

Передача вируса гриппа от животных человеку

Резюме и оценка, 8 декабря 2017 г. – 25 января 2018 г.

- **Новые случаи инфекции**¹. За период после публикации предыдущего выпуска бюллетеня поступила информация о новых случаях инфицирования людей вирусами птичьего гриппа А(Н5N6) и А(Н7N9), а также вирусами гриппа А(Н1N1)v и А(Н3N2)v².
- **Оценка риска.** Общий риск для здоровья населения, связанный с известными в настоящее время вирусами гриппа, передающимися от животных человеку, не изменился: вероятность устойчивой передачи таких вирусов от человека человеку остается низкой. Однако можно прогнозировать возникновение новых случаев заражения человека от животных.
- **Соблюдение требований ММСП.** Все случаи инфекции, вызванной новыми подтипами вируса гриппа, подлежат уведомлению в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП, 2005 г.)³. К ним принадлежат и любые вирусы А, демонстрирующие способность инфицировать человека и чей ген (или белок) гемагглютинина не принадлежит мутированным формам вирусов – А(Н1) или А(Н3), – широко циркулирующих среди населения. Данные этих уведомлений имеют важнейшее значение для оценки риска применительно к вирусам гриппа, передающимся от животных человеку.

Вирусы птичьего гриппа

Текущая ситуация

Вирусы птичьего гриппа А(Н5)

За период после публикации предыдущего выпуска бюллетеня (от 7 декабря 2017 г.) в ВОЗ поступили сведения об одном новом лабораторно подтвержденном случае заражения человека вирусом гриппа А(Н5N6).

¹ В отношении эпидемиологических и вирусологических характеристик инфекций человека, вызываемых вирусами гриппа животных, – см. ежегодный доклад о случаях гриппа, связанных с передачей вируса от животных человеку, публикуемый в журнале Weekly Epidemiological Record (www.who.int/wer/en/).

² World Health Organization. Standardization of terminology for the influenza virus variants infecting humans: Update (www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/terminology_variant/en/)

³ Всемирная организация здравоохранения. Определения случаев четырех болезней, при которых, в соответствии с ММСП (2005 г.), при всех обстоятельствах необходимо уведомление (http://www.who.int/ihr/surveillance_response/case_definitions/ru/).

Симптомы заболевания возникли 19 декабря 2017 г. у трехлетней девочки – жительницы китайской провинции Фуцзянь. Было проведено амбулаторное обследование и лечение, случай завершился полным выздоровлением. До появления симптомов ребенок контактировал с живыми домашними птицами. Люди, с которыми девочка тесно общалась, не заболели. Ожидается поступление дополнительной информации о вирусе, вызвавшем данный случай.

За период с 2014 г. из Китая в ВОЗ поступили сведения в общей сложности о 19 лабораторно подтвержденных случаях инфицирования людей вирусом гриппа А(Н5N6), включая 6 случаев с летальным исходом⁴.

По данным органов ветеринарной службы Китая^{5,6}, в течение первой половины 2017 г. вирусы А(Н5N6) обнаруживались среди домашней птицы во многих провинциях страны, в том числе в тех, где были зарегистрированы случаи среди людей. Вирусы гриппа, относящиеся к подтипу А(Н5), способны передаваться человеку; до настоящего времени в ВОЗ поступили уведомления только о случаях инфекции среди людей, обусловленной вирусами А(Н5N1) и А(Н5N6). По данным, поступающим во Всемирную организацию по охране здоровья животных (ВООЗЖ), различные вирусы гриппа подтипа А(Н5) продолжают обнаруживаться среди птиц в Африке, Европе и Азии. Вирусы А(Н5N6) недавно выявлялись в некоторых странах Европы и Азии, однако они отличаются от тех вирусов А(Н5N6), которые имеют отношение к инфицированию людей в Китае.

Оценка риска

- 1. Какова вероятность возникновения новых случаев инфицирования людей вирусами птичьего гриппа А(Н5)?** В большинстве случаев заболевшие подвергались воздействию вируса А(Н5) при контактах с инфицированной домашней птицей или загрязненной окружающей средой, включая рынки, торгующие живой птицей. Поскольку вирусы продолжают выявляться у животных и в окружающей среде, можно ожидать новых случаев инфицирования людей.
- 2. Какова вероятность передачи вирусов птичьего гриппа А(Н5) от человека человеку?** Несмотря на то что ранее регистрировались небольшие кластеры случаев инфицирования людей, включая медицинских работников, вирусом А(Н5), имеющиеся на сегодняшний день эпидемиологические и вирусологические данные позволяют предполагать, что этот вирус не приобрел способности к устойчивой передаче от человека человеку. Таким образом, вероятность мала.
- 3. Какова вероятность международного распространения вирусов птичьего гриппа А(Н5) через лиц, совершающих поездки?** Если инфицированный человек совершает международную поездку из зараженного района, заболевание может быть обнаружено в другой стране во время самой поездки или после прибытия к месту назначения. Однако, если это и произойдет, дальнейшее распространение инфекции среди населения представляется маловероятным, поскольку, по имеющимся фактическим данным, вирусы не приобрели способности к легкой передаче от человека человеку.

⁴ В период после публикации предыдущего выпуска бюллетеня (от 7 декабря 2017 г.) в список лабораторно подтвержденных случаев, сведения о которых ранее поступили в ВОЗ из Китая, был включен дополнительный случай заражения человека вирусом гриппа А(Н5N6). Этот случай относится к 2015 г.

⁵ <http://www.moa.gov.cn/zwl/m/tzgg/gb/sygb/>

⁶ http://www.oie.int/wahis_2/public/wahid.php/Reviewreport/Review?page_refer=MapFullEventReport&reportid=19897

Вирусы птичьего гриппа А(Н7N9)

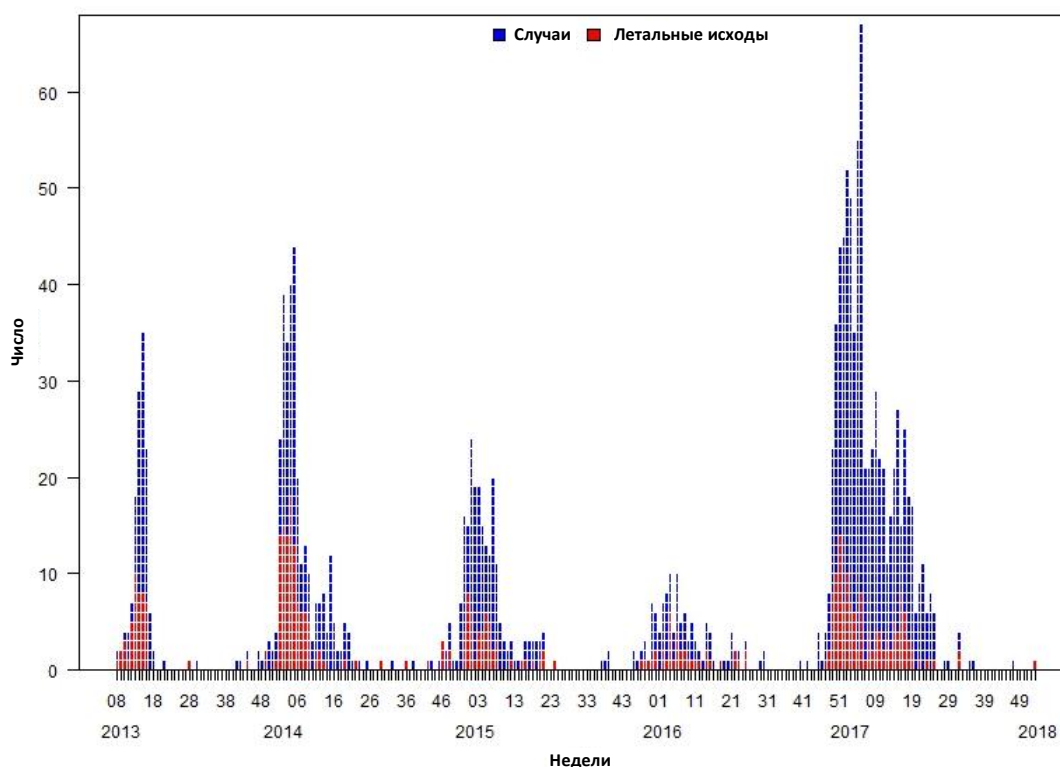
За период после публикации предыдущего выпуска бюллетеня (от 7 декабря 2017 г.) в ВОЗ поступили сведения об одном новом лабораторно подтвержденном случае заражения человека вирусом гриппа А(Н7N9). Симптомы заболевания возникли 3 января у 72-летнего мужчины – жителя Синьцзян-Уйгурского автономного района Китая. Он был госпитализирован 6 января и 10 января 2018 г. скончался. До появления симптомов пациент посещал рынок, торгующий живой домашней птицей. Люди, с которыми он тесно общался, не заболели. Ожидается поступление дополнительной информации о вирусе, вызвавшем данный случай.

За период с 2013 г. в ВОЗ поступили сведения, в общей сложности, о 1566 лабораторно подтвержденных случаях заражения людей вирусом птичьего гриппа А(Н7N9), из которых не менее 613 завершили летальным исходом⁷ (рис. 1). Если динамика показателей заболеваемости, наблюдаемая в течение прошлых лет, сохранится, то можно ожидать роста числа случаев инфекции среди людей в предстоящие месяцы. Таким образом, в пораженных и, возможно, в соседних с ними областях, могут возникать новые спорадические случаи инфицирования людей вирусом птичьего гриппа А(Н7N9).

Китайские органы управления сельским хозяйством объявили о том, что в дополнение к текущей программе вакцинации домашней птицы против вирусов птичьего гриппа А(Н5) начато проведение ее вакцинации против вирусов птичьего гриппа А(Н7)⁸.

Результаты оценки риска в целом остаются прежними.

Рисунок 1. Эпидемическая кривая случаев птичьего гриппа А(Н7N9) среди людей, по неделям начала заболевания, 2013–2018 гг.



⁷ Национальная комиссия Китая по здравоохранению и планированию семьи ежемесячно публикует общее число летальных исходов.

⁸ H7N9 Situation Update, FAO (www.fao.org/ag/againfo/programmes/en/empres/H7N9/Situation_update.html).

Оценка риска

1. Какова вероятность возникновения новых случаев инфицирования людей вирусами птичьего гриппа А(Н7N9)? В большинстве случаев заболевшие подвергались воздействию вируса А(Н7N9) при контактах с инфицированной домашней птицей или загрязненной окружающей средой, включая рынки, торгующие живой домашней птицей. Поскольку вирус вероятно циркулирует в популяциях животных и в окружающей среде, можно ожидать появления новых случаев инфицирования людей. Также прогнозируется спорадическое возникновение случаев гриппа А(Н7N9) среди людей в тех провинциях Китая, откуда еще не поступали сообщения о подобных случаях.

2. Какова вероятность передачи вирусов птичьего гриппа А(Н7N9) от человека человеку? Несмотря на то что ранее регистрировались небольшие кластеры случаев, в том числе среди медицинских работников, имеющиеся на сегодняшний день эпидемиологические и вирусологические данные позволяют предполагать, что этот вирус не приобрел способности к устойчивой передаче от человека человеку. Таким образом, вероятность мала.

3. Какова вероятность международного распространения вируса птичьего гриппа А(Н7N9) через лиц, совершающих поездки? Если инфицированный человек совершает международную поездку из зараженного района, заболевание может быть обнаружено в другой стране во время самой поездки или после прибытия к месту назначения. Однако, если это и произойдет, дальнейшее распространение инфекции среди населения представляется маловероятным, поскольку, по имеющимся фактическим данным, вирусы не приобрели способности к легкой передаче от человека человеку.

Вирусы свиного гриппа

Текущая ситуация

Вирусы гриппа А(Н1N1)v

16 января 2018 г. Швейцария известила ВОЗ о случае заражения человека вирусом свиного гриппа А(Н1N1)v. Пациент – сельскохозяйственный рабочий, мужчина 48 лет, проживающий в Швейцарии. 20 декабря 2017 г. у него остро развились легкие респираторные расстройства и через 8 часов был взят мазок со слизистой оболочки носа. Изолированный вирус был частично секвенирован, и обнаружилась его близкородственная связь с европейскими вирусами свиного гриппа А(Н1N1), подобными вирусам птичьего гриппа, циркулирующими в популяциях свиней в Европе. При исследовании образцов от свиней с фермы, где работал пациент, также получены положительные результаты на вирусы гриппа А; в настоящее время проводится их характеристика. Сообщений о дополнительных случаях инфекции среди людей в связи с данным инцидентом не поступало. Случаи инфицирования людей вирусами свиного гриппа регистрировались в Швейцарии в 2003, 2009, 2010, 2011 и 2016 годах. Вирусы свиного гриппа А(Н1N1) эндемичны среди свиней и циркулируют в их популяциях во многих регионах мира.

Вирусы гриппа А(Н3N2)v

За период после публикации последнего выпуска бюллетеня (от 7 декабря 2017 г.) был зарегистрирован один случай инфицирования человека вирусом А(Н3N2)v в США в штате Айова⁹. По сведениям, полученным от пациента, за неделю до начала заболевания он

⁹ Centers for Disease Control and Prevention, USA. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report (www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm).

контактировал со свиньями. Случай не потребовал госпитализации и завершился полным выздоровлением, передачи вируса от человека к человеку выявлено не было.

За период с 2005 г., когда в США была введена обязательная подача уведомлений о случаях заражения человека новыми вирусами гриппа А, в CDC поступили сообщения о 434 случаях инфекции, вызванной вирусами гриппа А(Н3N2)v, 62 из которых относятся к 2017 г.⁶ В большинстве случаев заболевание протекало в легкой форме, хотя в ряде случаев потребовалась госпитализация и в одном случае наступил смертельный исход (в 2012 г.). Вирусы свиного гриппа А(Н3N2) эндемичны среди свиней и циркулируют в их популяциях во многих регионах мира.

Оценка риска

1. Какова вероятность возникновения новых случаев инфицирования людей вирусами свиного гриппа? Вирусы свиного гриппа циркулируют в популяциях свиней во многих регионах мира. Генетические характеристики этих вирусов различаются в зависимости от географической локализации. В большинстве случаев заболевшие подвергались воздействию вирусов свиного гриппа при контактах с инфицированными свиньями или загрязненной окружающей средой. Инфекция у человека вызывает заболевание, протекающее, главным образом, в легкой форме. Поскольку эти вирусы продолжают выявляться в популяциях свиней, можно ожидать новых случаев инфицирования людей.

2. Какова вероятность передачи вирусов свиного гриппа от человека человеку? Несмотря на возможно имевшую место ограниченную передачу вируса от человека человеку, текущие данные позволяют предполагать, что эти вирусы не приобрели способности к устойчивой передаче такого типа. Таким образом, вероятность мала.

3. Какова вероятность международного распространения вирусов свиного гриппа через лиц, совершающих поездки? Если инфицированный человек совершает международную поездку из зараженного района, заболевание может быть обнаружено в другой стране во время самой поездки или после прибытия к месту назначения. Однако, если это и произойдет, дальнейшее распространение инфекции среди населения представляется маловероятным, поскольку вирусы не приобрели способности к легкой передаче от человека человеку.

Общие рекомендации по управлению рисками

- ВОЗ не считает целесообразным проводить специальный скрининг лиц, совершающих поездку, в связи с текущей ситуацией в отношении вирусов гриппа, передающихся от животных человеку. По поводу рекомендаций по безопасной торговле животными из стран, где выявляются данные вирусы, следует обращаться к руководящим указаниям ВООЗЖ.
- ВОЗ рекомендует лицам, совершающим поездки в страны с известными вспышками гриппа среди животных, избегать посещения ферм, контакта с животными на рынках живой птицы, мест, где может производиться забой домашней птицы, а также контакта с поверхностями, которые выглядят загрязненными экскрементами животных. Лицам, совершающим поездки, также следует часто мыть руки с мылом. Им также необходимо соблюдать правила безопасности и надлежащей гигиены пищевых продуктов.
- В связи с постоянно меняющейся природой вирусов гриппа ВОЗ по-прежнему подчеркивает важность глобального эпиднадзора для выявления вирусологических, эпидемиологических и клинических изменений применительно к циркулирующим вирусам гриппа, которые могут влиять на здоровье людей (или животных), особенно в предстоящие зимние месяцы. В затронутых и соседних с ними регионах необходимо поддерживать бдительность в целях своевременного выявления случаев инфекции среди животных и людей. Важное значение имеет сотрудничество между секторами охраны

здоровья животных и человека. Поскольку масштабы циркуляции вируса среди животных не выяснены, следует поддерживать высокий уровень эпидемиологического и вирусологического надзора и проводить тщательное наблюдение за подозрительными случаями заболеваний среди людей.

- Все случаи инфицирования людей новым подтипом вируса гриппа подлежат уведомлению в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП, 2005)¹⁰. Государства-участники ММСП (2005 г.) должны немедленно уведомлять ВОЗ о каждом свежем лабораторно подтвержденном¹¹ случае инфицирования человека вирусом гриппа А, потенциально способным вызвать пандемию. Для такого уведомления не требуется предоставлять свидетельство о наличии заболевания.
- Крайне важно обеспечивать полную характеристику вирусов гриппа, выделенных от животных и людей, в соответствующих референс-лабораториях, специализирующихся на вирусах гриппа животных или человека. Положениями Механизма ВОЗ для обеспечения готовности к пандемическому гриппу (ГПГ) предусматривается, что страны регулярно и своевременно предоставляют выделенные вирусы гриппа с пандемическим потенциалом в распоряжение Глобальной системы для эпиднадзора за гриппом и ответных мер (ГСЭГО) – координируемой ВОЗ сети лабораторий общественного здравоохранения. В этих лабораториях полученные вирусы используют для оценки риска пандемии гриппа и для отбора вирусов-кандидатов на включение в состав вакцины.

Ссылки

Веб-страница «Передача вируса гриппа от животных человеку»

http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/ru/

Кумулятивное число подтвержденных случаев заболевания людей птичьим гриппом А(Н5N1), по сообщениям, поступившим в ВОЗ [на англ. языке]

http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/H5N1_cumulative_table_archives/en/

Информация о вирусе птичьего гриппа А(Н7N9)

http://who.int/influenza/human_animal_interface/influenza_h7n9/ru/

Птичий грипп и безопасность пищевых продуктов [на англ. языке]

http://www.who.int/foodsafety/areas_work/zoonoise/avian/en/

Веб-портал Всемирной организации охраны здоровья животных (ВООЗЖ), посвященный птичьему гриппу [на англ. и фр. языках]

<http://www.oie.int/animal-health-in-the-world/web-portal-on-avian-influenza/>

Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО).

Веб-страница, посвященная птичьему гриппу (на англ., исп. и фр. языках)

<http://www.fao.org/avianflu/en/index.html>

OFFLU

<http://www.offlu.net/index.html>

¹⁰ Всемирная организация здравоохранения. Определения случаев четырех болезней, при которых, в соответствии с ММСП (2005 г.), при всех обстоятельствах необходимо уведомление (http://www.who.int/ihr/surveillance_response/case_definitions/ru/).

¹¹ Всемирная организация здравоохранения. Manual for the laboratory diagnosis and virological surveillance of influenza (2011) (www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/manual_diagnosis_surveillance_influenza/en/).