

ВОЗ: ОЦЕНКА РИСКОВ

Заражение людей вирусом гриппа А(Н7N9)

13 апреля 2013 г.

Информационная сводка

По состоянию на 13 апреля 2013 года, Национальная комиссия по здравоохранению и планированию семьи Китая известила ВОЗ о 49 лабораторно подтвержденных случаях инфицирования людей вирусом гриппа А(Н7N9). Возраст пациентов – от 4 до 87 лет; среди них 15 женщин. Одиннадцать человек скончались, а состояние большинства остальных пациентов тяжелое. Шесть из 49 случаев были зарегистрированы сегодня, исследования продолжаются. Случаи заболевания зарегистрированы в трех провинциях – Аньхой, Цзянсу и Чжэцзян, а также в городах Пекине и Шанхае. Все эти регионы расположены на востоке и севере Китая.

Два подтвержденных случая связывают с возможными «семейными» очагами инфекции, где, соответственно, один и два человека также заболели тяжелой формой пневмонии. Лица, находившиеся в непосредственном контакте с больными, а также медработники, оказывающие этим больным медицинскую помощь, находятся под наблюдением на предмет выявления инфекции. На сегодняшний день обследование методом полимеразной цепной реакции не выявило заражения кого-либо из контактировавших с больными лиц.

Это – первый выявленный факт заражения человека этим подтипом гриппа, т.е. вирусом птичьего гриппа А(Н7N9). Ранее регистрировались спорадические случаи инфицирования людей другими штаммами вируса гриппа А(Н7). Эти случаи связывали со вспышками инфекции среди домашней птицы в других странах; как правило, отмеченные тогда случаи заражения людей вирусом гриппа А(Н7) приводили к легкой форме гриппа и конъюнктивиту.

Генетическая и лабораторная характеристика первых трех штаммов вируса Н7N9, выделенных у людей, указывает на следующее:

- вирус содержит группу генов трех разных вирусов птичьего гриппа;
- к настоящему времени генетический анализ этих штаммов выявил в них определенные изменения, в том числе замены, связанные с повышенным сродством к рецепторам альфа 2-6, что свидетельствует о большей тропности вируса Н7N9 к млекопитающим, в том числе людям, по сравнению с другими вирусами птичьего гриппа;
- среди генов этих трех штаммов наблюдаются последовательные вариации, свидетельствующие о неоднократной передаче этого вируса от животного к человеку;
- предполагается, что эти вирусы чувствительны к ингибиторам нейроминидазы – озельтамивиру и занамивиру, однако устойчивы к антивирусным препаратам, таким как амантадин и римантадин;
- изоляты имеют структуру гемагглютинина, связанную с низкой патогенностью для птиц.

На сегодняшний день существует недостаток важной информации, касающейся, в частности, животных в качестве резервуаров циркуляции этого вируса, основных видов и путей инфицирования людей, а также реальных масштабов его распространения среди популяций животных и людей. Вирус птичьего гриппа А(Н7N9) обнаружен у домашней птицы (в том числе у уток) и голубей на птичьих рынках некоторых районов Китая, однако пока точно не установлено, существуют ли другие потенциальные носители этого вируса среди других домашних и диких птиц, а также млекопитающих, например, свиней.

Пока что данный вирус не связывают с извещениями о тяжелых заболеваниях среди домашней птицы.

Оценка рисков

После мере поступления дальнейшей информации будет уточняться первичная оценка рисков, подготовленная в соответствии с опубликованными рекомендациями ВОЗ по экспресс-оценке риска возникновения острых вспышек инфекций среди населения.¹

Каков риск появления новых случаев в пораженных зонах Китая и других регионах?

Эпидемиология этого вируса среди животных, в том числе основные источники инфекции среди животных и границы географического распределения, все еще не выяснены. Тем не менее, вполне вероятно, что большинство заболевших до настоящего времени, у которых выявлен вирус H7N9, связаны с пока еще не идентифицированными животными, и что следует ожидать возникновения новых случаев этого заболевания у людей.

Каков риск передачи вируса от человека к человеку?

Данные об устойчивой передаче вируса от человека к человеку отсутствуют. Однако два вероятных «семейных» очага инфекции могут свидетельствовать об ограниченной возможности передачи вируса от человека к человеку при тесном контакте больного с другими лицами, как это бывает в семьях, и, потенциально, в условиях медицинского учреждения. Кроме того, вызывают беспокойство генетические изменения, выявленные среди этих вирусов, что не исключает их адаптации к млекопитающим, а также дальнейшей изменчивости.

Каков риск распространения вируса в международном масштабе?

На сегодняшний день отсутствует информация о международном распространении этого вируса. Вместе с тем, вполне возможно, что инфицированное лицо, с симптомами или без них, совершит поездку в другую страну. Однако если вирус не способен устойчиво передаваться от человека к человеку, а сейчас, видимо, дело обстоит именно так, широкое его распространение среди большой группы населения представляется маловероятным.

В связи с этим, ВОЗ не рекомендует проведение специального скрининга в пунктах пропуска и введение ограничений на поездки или торговлю.

Источники информации

Новости о вспышках болезней можно найти на:

<http://www.who.int/csr/don/ru/index.html>

Background and summary of human infection with influenza A(H7N9) virus (as of 5 April 2013):

http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/update_20130405/en/index.html

Frequently Asked Questions on human infection with influenza A(H7N9) virus, China:

http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/faq_H7N9/en/index.html [13 April 2013]

Public health relevant virological features of Influenza A(H7N9) causing human infection in China:

<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/communicable-diseases/influenza/publications/2013/public-health-relevant-virological-features-of-influenza-ah7n9-causing-human-infection-in-china>

¹ Доступно на http://www.who.int/csr/resources/publications/HSE_GAR_ARO_2012_1/en/ (по состоянию на 10 апреля 2013 г.