

Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”

Посебна радна група Министарства здравља за примену Плана активности пре и у току пандемије грипа

Национална канцеларија СЗО у Београду

Београд, 02.7.2009.

Информација за јавност о актуелној епидемиолошкој ситуацији новог вируса грипа А (H1N1)

Поводом појаве инфекције људи изазване новим сојем вируса грипа А (H1N1) и током проглашења фаза 4, 5 и 6 пандемије од стране СЗО, Институт за јавно здравље Србије са Посебном радном групом за примену Плана активности пре и у току пандемије грипа непрекидно прате епидемиолошку ситуацију.

Закључно са јучерашњим даном, у Србији је према подацима Националне референтне лабораторије за респираторне вирусе Института за вирусологију, вакцине и серуме Торлак, до данас потврђено 14 случајева оболевања од грипа изазваног новим типом вируса А (H1N1). Ради се о тзв. импортованим случајевима. Дванаест (12) особа је допутовало из земаља у којима је раније регистровано оболевање (Аргентина, Аустралија, Канада, Велика Британија и САД), а две оболеле особе су биле у контакту са потврђеним случајем који је регистрован у Црној Гори. Оболеле особе су са територије Београда, Новог Сада, Сомбора, Ниша, Србобрана и Нове Пазове. Последњи потврђени случај је спортиста из Аустралије, учесник Универзијаде, који је непосредно по доласку у Србију развио симптоме болести. Контакти оболелих особа налазе се под сталним здравственим надзором.

Регистрована су и још три вероватна случаја оболевања. Ради се о особама са развијеним симптомима болести, које су биле у контакту са потврђеним случајевима, али без лабораторијске потврде дијагнозе.

Сходно препорукама СЗО опште мере превенције, као што су *држање одстојања од најмање 1 м од других особа, хигијена дисајних путева* (покривање носа и уста приликом кашљања и кијања папирнатом марамицом коју одмах треба након употребе бацити, а руке опрати текућом водом и сапуном), *хигијена руку и проветравање просторија* у којима се борави, су најефикасније мере превенције и сузбијања грипа изазваног новим типом вируса А (H1N1).

Према подацима СЗО закључно са 1.7.2009. године (9 часова), званично је пријављено 77.201 случај оболевања од грипа изазваног новим типом вируса А (H1N1), са 332 умрлих. У САД је регистровано 27.717 потврђених случајева, са 127 смртних исхода. Мексико је пријавио 8680 потврђених случајева, са 116 смртних исхода. Канада је пријавила 7983 случајева са 25 смртних исхода, Костарика 279 случајева са једним смртним исходом, Чиле 6211 са 12 смртних исхода, Велика Британија 6538 случајева са три смртна исхода, Доминиканска Република 108 случајева са два смртна исхода, Аргентина 1587 са 26 смртних исхода, Гватемала 254 са два смртна исхода, Колумбија 93 са два смртна исхода, Хондурас 118 са једним смртним исходом. На територији Европе, локално ширење инфекције регистровано је у Шпанији, Великој Британији, Немачкој, Италији, Белгији, Румунији, Словачкј, Француској, Данској, Естонији, Аустрији, Холандији, Ирској, Норвешкој, Шведској, Мађарској, Исланду и Пољској.

Следеће земље су пријавиле потврђене случајеве оболелих од новог вируса грипа А (H1N1) без смртних исхода: Алжир (2), Антигва и Барбуда (2), Аустралија (4090), Аустрија (15), Бангладеш (1), Бахами (6), Бахреин (15), Барабадос (10), Белгија (47), Бермуда (1), Боливија (205), Бразил (680), Британска Девичанска Острва (1), Брунеј (29), Бугарска (10), Камбоџа (6), Капе Верде (3), Кајманска острва (13), Кина (1518), Обала Слоноваче (2), Куба (46), Кипар (48), Чешка Република (9), Данска (55), Доминика (1), Доминиканска Република (108), Еквадор

(163), Египат (67), Елсалвадор (226), Естонија (13), Етиопија (2), Финска (26), Фици (2), Француска (277), Француска Полинезија (2), Француски Мартиник (2), Француска Нова Каледонија (6), Немачка (417), Грчка (92), Гватемала (254), Хондурас (118), Мађарска (10), Исланд (4), Индија (104), Индонезија (8), Иран (1), Ирак (11), Ирска (41), Израел (506), Италија (123), Јамајка (32), Јапан (1266), Јордан (20), Кенија (1), Кореја (202), Кувајт (34), Лаос (3), Летонија (1), Либан (39), Литванија (1), Луксембург (4), Малезија (112), Маурицијус (7), Црна Гора (4), Мароко (17), Мианмар (1), Непал (3), Холандија (128), Холандија-Куракао (7), Холандија-Сент Мартен (7), Нови Зеланд (711), Никарагва (293), Норвешка (32), Оман (3), Панама (417), Папуа Нова Гвинеја (1), Парагвај (96), Перу (538), Филипини (861), Пољска (15), Португал (17), Катар (10), Румунија (28), Русија (3), Сент Лусија (1), Самоа (1), Саудијска Арабија (81), Србија (12), Сингапур (701), Словачка (13), Словенија (4), Јужноафричка Република (1), Шпанија (717), Шри Ланка (15), Суринам (11), Шведска (69), Швајцарска (56), Тајланд (1414), Тринидад и Тобаго (53), Тунис (3), Турска (32), Украјина (1), Уједињени Арапски Емирати (8), Уругвај (195), Вануату (2), Венецуела (193), Вијетнам (123), West Bank and Gaza Strip (13), Јемен (7).

Повећава се број земаља у којима се региструју оболели, као и број земаља и на северној и на јужној хемисфери у којима се региструје локално ширење. Кенија, Маурицијус и Нова Каледонија региструју прве случајеве.

У Европи се региструје 8890 случајева закључно са 1.7.2009. године, од чега је 711 регистровано током претходног дана, од којих 601 са територије Велике Британије. Број регистрованих смртних исхода на тлу Европе је четири (три у Великој Британији и један у Шпанији).

Здравствени ауторитети Данске су пријавили и први случај резистентности на лек оселтамивир (Тамифлу). Ово је нешто што се очекивало, а може се десити поново, али у овом моменту не представља претњу јавном здрављу.

Анализом података из 22 земље ЕУ више од половина случајева се доводи у везу са путовањима, односно око 69% случајева је боравило у САД, 21% у Мексику, потом у Аргентини, Аустралији, Бразилу и Доминиканској Републици. Анализом узрасне структуре оболелих у више од 70% се ради о деци и млађим особама од 30 година. У клиничкој слици свих оболелих доминирају симптоми који се односе на органе за дисање, а најмање један симптом који се односи на систем органа за варење се јавља у 21% случајева. Десет посто оболелих наводи податак да је вакцинисано вакцином против сезонског грипа у претходној сезони (2008/2009).

Здравствени систем Републике Србије је почетком 2006. године припремио планове активности за претећу пандемију, и те се активности сада предузимају у складу са препорукама СЗО и законском регулативом.

Особама које бораве у земљама у којима има случајева оболелих од новог вируса грипа А (H1N1) се препоручује да прате и спроводе упутства и мере које доносе здравствене власти тих држава.

Путници у међународном саобраћају који се враћају из тих земаља, или су били у контакту са особама које су на било који начин биле изложене инфекцији, треба да активно прате своје здравствено стање. Уколико се унутар седам (7) дана од повратка јави повишена температура изнад 38°C, праћена тегобама од стране органа за дисање, неопходно је да се јаве телефоном надлежном Институту или Заводу за јавно здравље на територији свог пребивалишта где ће добити сва потребна упутства.

На сајту ИЗЈЗ Србије (www.batut.org.rs) се свакодневно ревидирају доступне инфомације о актуелној епидемиолошкој ситуацији код нас и у свету и доступна су стручно-методолошка упутства за контролу уношења и спречавања ширења новог соја вируса грипа А (H1N1) у Републици Србији.