

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, 07.07.2009.

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, потврђено 26 случајева оболевања од грипа изазваног новим типом вируса А (H1N1). Ради се о тзв. импортованим случајевима. Двадесетитри (23) особе су допутовале из земаља у којима је раније регистровано оболевање (Аргентина, Аустралија, Канада, Велика Британија и САД) а три оболеле особе су биле у контакту са потврђеним случајевима. Оболеле особе су са територије Београда, Новог Сада, Сомбора, Ниша, Србобрана, Нове Пазове и Шапца. Међу оболелима је и троје спортиста учесника Универзијаде, држављана Аустралије, Аргентине и Уганде.

Последњих пет потврђених случајева регистровано је на територији Новог Сада. Ради се о особама које су допутовале из Аустралије.

Контакти оболелих особа налазе се под сталним здравственим надзором.

Регистрована су и 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 06.07.2009. године (9 часова), званично је пријављено 94.512 случајева оболевања од грипа изазваног новим типом вируса А (H1N1), са 429 умрлих. У САД је регистровано 33.902 потврђена случаја, са 170 смртних исхода. Мексико је пријавио 10.262 потврђена случаја, са 119 смртних исхода. Канада је пријавила 7983 случајева са 25 смртних исхода, Костарика 277 случајева са три смртна исхода, Чиле 7376 са 14 смртних исхода, Велика Британија 7447 случајева са три смртна исхода, Доминиканска Република 108 случајева са два смртна исхода, Аргентина 2485 са 60 смртних исхода, Гватемала 286 са два смртна исхода, Колумбија 118 са два смртна исхода, Хондурас 123 са једним смртним исходом. На територији Европе, локално ширење инфекције регистровано је у Шпанији, Великој Британији, Немачкој, Италији, Белгији, Румунији, Словачкој, 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 (5), Антигва и Барбуда (2), Аустралија (5298), Аустрија (19), Бангладеш (18), Бахами (7), Бахреин (15), Барабадос (12), Белгија (54), Бермуда (1), Боливија

(416), Босна и Херцеговина (1), Бразил (737), Британска Девичанска Острва (2), Брунеј (124), Бугарска (10), Камбоџа (7), Капе Верде (3), Кајманска острва (14), Кина (2040), Обала Слоноваче (2), Хрватска (1), Куба (85), Кипар (109), Чешка Република (15), Данска (66), Доминика (1), Доминиканска Република (108), Еквадор (204), Египат (78), Елсалвадор (319), Естонија (13), Етиопија (3), Финска (47), Фиџи (2), Француска (310), Француска Полинезија (2), Француски Мартиник (2), Француска Нова Каледонија (12), Француски Сент Мартин (1), (Немачка (505), Грчка (151), Гватемала (286), Гвајана (2), Хондурас (123), Мађарска (11), Исланд (4), Индија (129), Индонезија (20), Иран (1), Ирак (11), Ирска (74), Израел (681), Италија (146), Јамајка (32), Јапан (1790), Јордан (23), Кенија (15), Кореја (202), Кувајт (35), Лаос (5), Летонија (1), Либан (49), Либија (1), Литванија (3), Луксембург (6), Македонија (2), Малезија (112), Малта (24), Маурицијус (1), Црна Гора (10), Мароко (17), Мианмар (1), Непал (5), Холандија (135), Холандија-Аруба (5), Холандија-Куракао (8), Холандија-Сент Мартен (7), Нови Зеланд (1059), Никарагва (321), Норвешка (41), Оман (4), Палау (1), Панама (417), Папуа Нова Гвинеја (1), Парагвај (106), Перу (916), Филипини (1709), Пољска (25), Португал (42), Катар (23), Румунија (41), Русија (3), Сент Лусија (1), Самоа (1), Саудијска Арабија (114), Србија (15), Сингапур (1055), Словачка (18), Словенија (14), Јужноафричка Република (18), Шпанија (776), Шри Ланка (19), Суринам (11), Шведска (84), Швајцарска (76), Сирија (1), Тајланд (2076), Тринидад и Тобаго (65), Тунис (5), Турска (40), Украјина (1), Уганда (1), Уједињени Арапски Емирати (8), Порторико (18), Вирџинска острва (1), Уругвај (195), Вануату (2), Венецуела (206), Вијетнам (181), West Bank and Gaza Strip (60), Јемен (8).

Најновија истраживања показују да се смртност од грипа изазваног новим типом вируса А (H1N1) креће између 0,06% и 0,0004% за разлику од раније процењене у Мексику (0,4%). Ово је повезано са оболевањем млађих људи и применом успешне терапије код тежих случајева болести.

У Европи су регистрована 10342 случаја закључно са 06.07.2009. године. Највише нових случајева је са територије Велике Британије. Регистровани су први случајеви оболевања у Хрватској, Босни и Херцеговини и Македонији. Број регистрованих смртних исхода на тлу Европе је четири (три у Великој Британији и један у Шпанији).

Осим Данске, резистенцију на лек оселтамивир (Тамифлу) пријавили су Јапан и Хонг Конг. Ово је нешто што се очекивало и у овом тренутку не представља претњу јавном здрављу.

Анализом података из 25 земаља ЕУ, закључно са 29.06.2009.године, једна трећина случајева доводи се у везу са путовањима. У току последњих пет недеља повећан је број аутохтоних случајева (инфекција настала у земљи), са 49% на 67% у поређењу са периодом од првих пет недеља од почетка регистровања оболевања. Анализа узрастне структуре показала је да око 75% оболелих чине деца и особе млађе од 30 година. У клиничкој слици доминирају симптоми који се односе на органе за дисање и они су пријављени у око 89% оболелих, док су код 14% оболелих пријављени симптоми који се односе на органе за варење.

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 информације 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.