

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, 19.10.2009.

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.

У претходној недељи регистрован је један нови случај оболевања од новог вируса грипа А (H1N1). Ради се о особи из места Горњи Милаковац код Краљева која је након хоспитализације на Инфективном одељењу болнице у Краљеву, због тешке клиничке слике премештена на Одељење интензивне неге Ургентног центра Клиничког центра Крагујевац. Према епидемиолошким подацима Завода за јавно здравље Краљево оболела и њена породица у последњим месецима није имала епидемиолошки значајан контакт са особама које долазе из иностранства нити су путовали у иностранство, али су два члана ближе породице у претходним данима имали фебрилно обољење кратког трајања без других субјективних тегоба. Све особе из контакта стављене су под здравствени надзор и предузете су све мере у складу са стручно-методолошким упутством за поступање у оваквим ситуацијама.

Закључно са 16.10.2009. године, према подацима Националне референтне лабораторије за респираторне вирусе Института за вирусологију, вакцине и серуме Торлак, потврђена су 134 случаја оболевања од грипа изазваног новим типом вируса А (H1N1). Међу њима је 71 особа чије се оболевање доводи у везу са путовањем. Оболеле особе су са територије Београда, Новог Сада, Ниша, Сомбора, Србобрана, Нове Пазове, Шапца, Суботице, Кучева, Крагујевца, Панчева, Старе Пазове, Сремске Митровице, Лознице, Краљева, Кикинде, Чачка, Ћуприје, Зрењанина, Вршца, Прокупља и Трстеника.

Контакти оболелих особа налазе се под здравственим надзором.

Све земље, чланице ЕУ и ЕФТА, пријавиле су случајеве оболевања од грипа А (H1N1). Укупан број смртних исхода оболевања од новог грипа, од априла 2009. године је 198, а број смртних исхода за остатак света је 4381.

Према подацима СЗО, до 11. октобра 2009. године, у свету је пријављено 399232 лабораторијски потврђених случајева пандемијског грипа H1N1 и преко 4735 смртних исхода. Већина земаља је престала да региструје и пријављује појединачне случајеве оболевања, нарочито ако се ради о оболелима са лакшом клиничком сликом, тако да је број званично пријављених случајева знатно мањи од стварног броја оболелих у свету.

У табели која следи, према подацима регионалних канцеларија СЗО, приказан је укупан број оболелих и умрлих од новог вируса грипа А(Х1Н1), пријављених до 11. октобра 2009. године:

Регион	Укупан број	
	До 11. октобра 2009. године	
	Оболели	Умрли
СЗО Регионална канцеларија за Африку	12456	70
СЗО Регионална канцеларија за Америку	153697	3406
СЗО Регионална канцеларија за Источни Медитеран	13855	90
СЗО Регионална канцеларија за Европу	Преко 61000	Најмање 207
СЗО Регионална канцеларија за Југоисточну Азију	39522	530
СЗО Регионална канцеларија за Западни Пацифик	118702	432
Укупно	Преко 399232	Најмање 4735

*Приказане земље више не тестирају и не пријављују појединачне случајеве, па подаци не приказују стваран број оболелих

Извор: *SZO, Pandemic (H1N1) 2009 – update 70*

У складу са новим препорукама СЗО, заснованим на досадашњем праћењу епидемиолошке ситуације везане за нови пандемијски тип вируса грипа, а које се односе на даље праћење оболевања, прешло се на недељно збирно пријављивање лабораторијски потврђених случајева. Након 100 лабораторијски потврђених случајева оболевања у Србији више није потребно спроводити лабораторијско испитивање сваког сумњивог случаја већ само оних са тешком клиничком сликом чије стање захтева хоспитализацију.

Осим тога, сигнал за хитно епидемиолошко истраживање представља појава кластера случајева необјашњене болести сличне грипу или акутних инфекција доњег респираторног тракта, тешке необјашњене респираторне болести, промене у епидемиологији морталитета које су у вези с појавом болести сличне грипу или болести доњих респираторних путева, пораст броја смртних исхода опсервиране респираторне болести или пораст у јављању тешке акутне респираторне болести код претходно здравих одраслих или адолесцената и/или трудница, абнормално висок апсентизам у школама или на радним местима.

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).

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 изабраном лекару од кога ће добити сва потребна упутства.

На сајту ИЗЈЗ Србије (www.batut.org.rs) ће се недељно ревидирати доступне информације о актуелној епидемиолошкој ситуацији код нас и у свету.