

Reference

1. Karpova L.S., Marinich I. G., Stolyarova T.P., Popovtseva N.M. Analysis of the epidemic of influenza A/California/07/2009 (H1N1)v in Russia in season 2009 – 2010. *Epidemiologiya i Vakcinoprofilaktika [Epidemiology & Vaccinal Prevention]*. 2010; 52 (3): 23 – 30 (in Russian).
2. Karpova L.S., Marinich I.G., Popovtseva N.M., Stolyarova T.P. The epidemiology of influenza A (H1N1) Californiya/07/09 population 49 cities of Russia in the season 2009 – 2010. *Zhurnal mikrobiologii, epidemiologii i immunologii. [Zh. microbiology, epidemiology and immunobiology]*. 2011; 3: 14 – 20 (in Russian).
3. Tsybalova L.M., Karpova L.S. Influenza pandemic. Pandemic influenza A (H1N1) 2009. Russia and the world. In: *Influenza: epidemiology, diagnosis, treatment, prevention*. In: Gripp: epidemiologiya, diagnostika, lechenie, profilaktika. [Influenza: Epidemiology, Diagnosis, Treatment, Prevention]. Ed.: O.I. Kiselev, L.M. Tsybalova, V.I. Pokrovsky. Moscow: Medicinskoe informacionnoe agentstvo. 2012: 188 – 206 (in Russian).
4. Somnina A.A., Burtseva E.I., Eropkin M.Yu., Karpova L.S., Zarubaev V.V., Smorodintseva E.A. et al. Influenza surveillance in Russia based on epidemiological and laboratory data for the period from 2005 to 2012. *American Journal of Infectious Diseases*. 2013; 9 (3): 77 – 93.
5. Karpova L.S., Somnina A.A., Dmitrieva M.N., Popovtseva N.M., Stolyarova T.P., Kiselev O.I. Comparison of pandemic influenza in Russia 2009 with subsequent epidemics involving influenza A(H1N1)pdm09 (2011 – 2014). *Epidemiologiya i Vakcinoprofilaktika [Epidemiology & Vaccinal Prevention]*. 2014;79 (6): 8 – 15 (in Russian).
6. Komissarov A., Fadeev A., Petrov S., Sergeeva M., Sintsova K., Egorova A. et al. Rapid spread of influenza A(H1N1)pdm09 viruses with a new set of specific mutations in the internal genes in the beginning of 2015/2016 epidemic season in Moscow and Saint-Petersburg (Russian Federation). *Influenza and Other Respiratory Viruses*. May 2016; vol.10, Issue 3. DOI:10.1111/irv.12389.
7. Karpova L.S., Stolyarova T.P., Popovtseva N.M., Stolyarov K.A., Somnina A.A., Burtseva E.I. Comparison of the flu epidemic of 2016 and the 2009 pandemic at two National centres in the WHO in the Russian Federation. Materials of the annual Regional scientific-practical conference of epidemiologists in 2016. Topical issues of epidemiology and disease prevention in Saint-Petersburg on 21 June 2016. Saint-Petersburg. 2016: 53 – 59 (in Russian).

ИНФОРМАЦИЯ ВОЗ

Всемирный день борьбы с гепатитом: Знать гепатит. Действовать сейчас

ВОЗ в связи со Всемирным днем борьбы с вирусными гепатитами (28 июля 2016 г.) настоятельно призывает страны принять срочные меры по повышению осведомленности об этих заболеваниях и к расширению доступа к диагностике и лечению. На сегодня о своей болезни знает лишь каждый двадцатый инфицированный вирусным гепатитом, и лишь 1 из 100 получает лечение.

«Мир, на свою беду, давно оставляет проблему гепатита без внимания, – заявила Маргарет Чен, Генеральный директор ВОЗ. – Пришло время мобилизовать силы для глобальных ответных действий по борьбе с гепатитом в том же масштабе, в котором это было сделано в отношении других инфекционных заболеваний, таких как ВИЧ/СПИД и туберкулез».

Во всем мире гепатитом В и С инфицированы 400 млн человек, что более чем в 10 раз превышает число людей, живущих с ВИЧ. По оценкам, в 2013 году гепатит унес жизни 1,45 млн человек (в 1990 г. – менее одного миллиона).

В мае 2016 года на сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения 194 страны приняли первую в истории глобальную стратегию по борьбе с вирусными гепатитами и согласовали первый в истории свод глобальных целевых задач. Одна из этих задач – обеспечить лечение гепатитов В или С для 8 млн человек к 2020 году. Более долгосрочная задача – к 2030 году сократить число новых случаев заражения вирусными гепатитами на 90% и случаев смерти от них на 65% по сравнению с 2016 годом.

Стратегия выглядит очень смелой, однако у нас уже есть инструменты для достижения поставленных в ней целей. Созданы эффективные вакцины и лекарства от гепатита В. Вакцины от гепатита С нет, однако за последние несколько лет был достигнут колоссальный прогресс в лечении этого заболевания.

Появление пероральных противовирусных препаратов прямого действия, открывает возможность излечить более 90% инфицированных вирусом гепатита С за 2 – 3 месяца. Однако во многих странах существующая политика, нормативно-правовые положения и цены на медикаменты приводят к тому, что эти высокоэффективные препараты недоступны большинству инфицированных.

Профилактика гепатита

По состоянию на 2014 год в 184 странах вакцинация новорожденных от гепатита В включена в Национальный календарь прививок и охватывает 82% детей. Таким образом, налицо колоссальный рост охвата прививками: в 1992 г., когда Всемирная ассамблея здравоохранения приняла резолюцию, в которой было рекомендовано принять глобальный план вакцинации против гепатита В, таких стран было лишь 31.

В Европейском регионе ВОЗ в сентябре 2016 года государства-члены обсудят план действий по борьбе с вирусными гепатитами. Он будет соотнесен с глобальной стратегией по вирусным гепатитам на 2016 – 2021 годы с учетом политических, экономических и эпидемиологических условий Европейского региона ВОЗ в отношении всех пяти вирусных гепатитов (А, В, С, D и E) с особым акцентом на гепатиты В и С. Этот план ставит амбициозную цель – устранение вирусных гепатитов как угрозу общественному здравоохранению до 2030 года. Это будет достигнуто за счет сокращения новых случаев инфицирования и смерти от вирусных гепатитов и осложнений от них, а также обеспечение равного доступа к рекомендуемым мерам профилактики, диагностики, ухода и лечения для всех.

Источник: <http://www.who.int>,
<http://www.euro.who.int>