



**Всемирная организация
здравоохранения**

Резюме ключевой информации,

**имеющей практическое значение для
стран, в которых бывают вспышки гриппа,
вызванные вирусами А(Н5N1) и другими
подтипами вирусов птичьего гриппа**

Первое издание

Июль, 2016 г.

Резюме ключевой информации,

имеющей практическое значение для стран, в которых бывают вспышки гриппа, вызванные вирусами А(Н5N1) и другими подтипами вирусов птичьего гриппа

Первое издание

Июль, 2016 г.

WHO/OHE/PED/GIP/EPI/2016.1

Это резюме представляет собой развивающийся документ, который будет дополняться по мере появления новой информации, рекомендаций или публикаций.

© Всемирная организация здравоохранения, 2016 год

Все права защищены. Публикации Всемирной организации здравоохранения представлены на сайте ВОЗ (<http://www.who.int>) или могут быть приобретены через издательство WHO Press, World Health Organization, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland (Всемирная организация здравоохранения, Швейцария, Женева, 27, авеню Аппиа 20, 1211) (телефон: +41 22 791 3264; факс: +41 22 791 4857; электронная почта: bookorders@who.int).

Запросы на перепечатку или перевод публикаций ВОЗ для продажи или некоммерческого распространения следует направлять в издательство WHO Press через сайт ВОЗ (http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html).

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти либо относительно делимитации их границ. Точечные и пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие пока не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов.

Содержание

История создания документа.....	ii
Выражение признательности.....	ii
Введение.....	1
Общая информация о птичьей гриппе	1
Роль сектора охраны здоровья животных	3
Коммуникация рисков.....	4
Снижение риска заражения человека птичьим гриппом: основные сообщения для населения и групп риска	6
Снижение риска заражения человека птичьим гриппом: специальные сообщения для отбраковщиков птицы	8
Безопасность пищевых продуктов.....	9
Питьевая вода и окружающая среда.....	11
Эпиднадзор за случаями заболевания у человека	12
Забор диагностических образцов у людей	14
Готовность к появлению случаев заражения человека и лечению.....	15
Вакцинация людей.....	16
Источники информации	17

История создания документа

2008: Отдельные части этого документа были впервые объединены для распространения среди представителей ВОЗ в странах, затронутых вспышками высокопатогенного птичьего гриппа у животных.

2015: Дальнейшие усилия по обновлению пакета практической информации были предприняты после повторного появления у животных высокопатогенных вирусов птичьего гриппа в тех регионах мира, где не было вспышек в течение нескольких лет.

Апрель–май: Информационные блоки документа были дополнены данными из различных технических отделов. По мере необходимости ссылки на сайты были обновлены и добавлены новые. Также была запрошена информация у коллег из Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций (ФАО).

Июнь: Проект этого документа был направлен для проверки коллегам в Региональное бюро ВОЗ для стран Африки (AFRO) на предмет пробелов и оценки полезности.

Октябрь: Информационные блоки были дополнены данными, полученными от технических специалистов из AFRO.

Ноябрь: Первая версия был отправлена на редактирование и верстку.

Выражение признательности

Глобальная программа по гриппу в штаб-квартире ВОЗ выражает искреннюю признательность за ценный вклад коллегам из AFRO ВОЗ, штаб-квартиры ВОЗ и ФАО.

Введение

Этот документ был разработан для страновых офисов Всемирной организации здравоохранения и национальных учреждений и представляет собой обзор ключевой информации, необходимой для консультирования соответствующих государств-членов по вопросам здоровья человека при вспышках или отдельных случаях гриппа у животных. В документе собрана информация, полученная от ВОЗ, ФАО, других агентств ООН, а также от Всемирной организации здравоохранения животных (Международное эпизоотическое бюро, МЭБ), о рекомендациях и руководствах по птичьему гриппу, в которой могут быть заинтересованы страны, где бывают вспышки гриппа у домашней птицы или возникает подозрение на заражение людей вирусами птичьего гриппа.

Общая информация о птичьем гриппе

Основные аспекты

Птичий грипп – это болезнь домашних и диких птиц, вспышки которой приводят к тяжелым последствиям для сектора птицеводства.

Вирусы птичьего гриппа также могут инфицировать людей, обычно в результате прямого контакта между человеком и зараженной птицей. Люди заражаются вирусами птичьего гриппа редко, а доказательств легкой передачи этих вирусов от человека человеку нет.

Источники информации

- www.who.int/mediacentre/factsheets/avian_influenza/en/
- www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/
- www.who.int/zoonoses/diseases/animal_influenza/en/
- www.who.int/csr/don/2004_10_29/en

Птичий грипп относится к высокозаразным болезням птиц, возбудителями являются вирусы гриппа типа А, циркулирующие среди домашних и диких птиц. Вирусы птичьего гриппа подразделяют на низкопатогенные или высокопатогенные, в зависимости от клинических признаков и тяжести заболевания у инфицированных кур. Важно отметить, что не у всех птиц, зараженных и/или распространяющих вирус птичьего гриппа, проявляются признаки заболевания. Вспышки птичьего гриппа у домашней птицы, особенно если возбудитель – высокопатогенный вирус птичьего гриппа, немедленно приводят к тяжелым последствиям для сельскохозяйственного сектора, – высокой смертности и отбраковке поголовья домашней птицы.

Значение для человека

Вирусы птичьего гриппа также могут заражать людей, вызывая зоонозные инфекции (заболевания или инфекции, которые передаются от животных человеку). Прямой контакт с инфицированными животными (при обработке, забое или переработке) или окружающей средой, загрязненной биологическими жидкостями инфицированных птиц, сопряжен с риском заражения человека и может привести к спорадическому заболеванию (от легких

гриппоподобных симптомов до тяжелого острого респираторного заболевания) или даже смерти человека, в зависимости от особенностей возбудителя и хозяина.

Недавняя история

За последние 10 лет высокопатогенный птичий грипп А(Н5N1) был обнаружен у домашних птиц, диких птиц и других животных в более чем 30 странах и вызвал более 800 случаев заболевания у людей в 16 из этих стран. Этот документ, в основном, посвящен высокопатогенному птичьему гриппу А(Н5N1), хотя некоторые другие подтипы вирусов птичьего гриппа заражают людей, не вызывая клинических признаков у инфицированной домашней птицы, например низкопатогенный птичий грипп А(Н7N9) или А(Н9N2). Важно отметить, что разделение вирусов птичьего гриппа на низко- и высокопатогенные не позволяет судить о заразительности для человека или тяжести заболевания у людей.

Несмотря на отсутствие доказательств легкого распространения вирусов птичьего гриппа среди людей (подобно распространению человеческих сезонных вирусов гриппа), есть опасность того, что в будущем такие свойства у этих вирусов появятся. В этом случае возможна новая пандемия, поскольку люди, как правило, не имеют иммунитета к вирусам птичьего гриппа.

Профилактика

Меры профилактики и контроля заболевания у домашних птиц позволят свести к минимуму циркуляцию вирусов, тем самым снижая риск инфицирования и заболевания у человека. Эти меры должны быть разработаны и реализованы на основе комплексного подхода, при условии сотрудничества секторов общественного здравоохранения и здравоохранения животных как на административном, так и на техническом уровне, в соответствии с концепцией "One Health" (принцип взаимосвязи между здоровьем людей, животных и состоянием окружающей среды). В местном отделении ФАО можно получить более подробную информацию о мерах профилактики в секторе птицеводства.

Меры по снижению воздействия на человека вирусов птичьего гриппа и предотвращению заболеваний у людей должны быть направлены на взаимодействие человека и животных (это обсуждается в разделе по снижению воздействия на человека). Профилактические меры должны быть нацелены не только на группы профессионального риска (например, работники здравоохранения, ветеринары и птицевод), но и на всех тех, кто контактирует с потенциально инфицированными птицами (например, работники рынков живой птицы, посетители или семьи, практикующие убой птицы в домашних условиях). Кроме того, необходимо усилить эпиднадзор с целью выявления возможных случаев заболевания людей и пересмотреть подготовку к первым ответным мерам в случае обнаружения первого случая инфицирования человека в регионе.

Роль сектора охраны здоровья животных

Основные задачи

Иметь представление о распределении обязанностей и наладить прозрачное взаимодействие с ответственными партнерами в секторах охраны здоровья животных и человека в вашей стране.

Понимать важность обмена информацией между секторами охраны здоровья животных и человека при вспышках птичьего гриппа, эпиднадзоре за случаями инфицирования животных и людей.

Источники информации

- www.oie.int
- www.oie.int/eng/info_ev/en_AI_avianinfluenza.htm
- www.fao.org
- www.fao.org/avianflu/en/index.html
- www.fao.org/ag/againfo/programmes/en/empres/H7N9/

Сектор охраны здоровья животных несет ответственность за предотвращение вспышек заболеваний, в том числе птичьего гриппа, и борьбу с ними у животных. Отчетность о новых и продолжающихся вспышках у животных имеет большое значение для концентрации усилий по охране здоровья человека в пострадавших регионах и повышения осведомленности специалистов, работающих с потенциально инфицированными животными, а также с населением. Не менее важно обмениваться информацией о случаях заболевания человека с сектором охраны здоровья животных с тем, чтобы и этот сектор мог сосредоточить свои ответные действия на нужном направлении.

Ниже перечислены различные организации и их обязанности в области охраны здоровья животных.

Продовольственная и сельскохозяйственная организация

(ФАО) Объединенных Наций

Круг обязанностей: обеспечение продовольственной безопасности и полноценного питания путем предоставления доступа к знаниям, методическим рекомендациям и технической помощи государствам-членам.

ФАО публикует информацию и рекомендации по птичьему гриппу и оказывает странам непосредственную техническую помощь через штаб-квартиры, региональные и страновые офисы, включая экспертные миссии, наращивание потенциала и лабораторную поддержку. ФАО содействует развитию сотрудничества, взаимодействия и координации усилий между странами и регионами.

ФАО в основном напрямую сотрудничает с национальными министерствами, отвечающими за сельское хозяйство, животноводство, лесоводство и рыбоводство, а также с другими заинтересованными сторонами, такими как международные и региональные организации,

фермерские или птицеводческие ассоциации, ветеринарные профессиональные ассоциации; ФАО также действует через государственно-частные партнерства.

Всемирная организация здравоохранения животных (МЭБ)

Круг обязанностей: установление международных стандартов в отношении здоровья животных и борьбы с зоонозами с помощью "Кодекса МЭБ" и "Руководства МЭБ".

МЭБ несет ответственность за сбор и распространение официальной информации о заболеваниях животных в государствах-членах. МЭБ сотрудничает с национальными ветеринарными службами, а также с ФАО, на национальном, региональном и глобальном уровнях по вопросам оказания странам технической помощи (например, лабораторной поддержки).

Государства-члены должны сообщать МЭБ об инфекции птичьего гриппа А(Н5) или А(Н7) среди домашней птицы при определенных условиях.

Национальные ветеринарные службы

Национальные ветеринарные службы, как правило, находятся в ведении министерства сельского хозяйства и отвечают за реализацию на национальном уровне мер по борьбе и предотвращению распространения птичьего гриппа среди домашней птицы. В некоторых странах другие государственные органы (например, по безопасности пищевых продуктов, торговле, окружающей среде) также отвечают за различные аспекты борьбы с птичьим гриппом.

Другие организации, в том числе природоохранные и международные благотворительные организации и организации по оказанию технической помощи, вносят свой вклад в национальную деятельность по предотвращению и контролю инфекции.

Коммуникация рисков

Основные задачи

Иметь план и стратегию информирования.

Подготовить, согласовать и обсудить основные тезисы с различными подразделениями, от которых, вероятно, потребуются ответные меры (страновые и региональные офисы ВОЗ, штаб-квартира ВОЗ, а также ФАО и МЭБ).

Запросить дополнительные возможности по коммуникации рисков через Сеть ВОЗ по коммуникации при чрезвычайных ситуациях.

Знать представителей своей организации, а также содержание и способ их коммуникации с внешними сторонами.

Организовать ранее оповещение, даже при недостаточно проверенных и неполных данных.

Создать механизмы для оценки и мониторинга восприятия и опасений общественности и заинтересованных сторон, а также возможности влиять на эти представления. Использовать те

же механизмы, чтобы оценить, принимает и понимает ли общественность и другие стороны эти сообщения должным образом.

Источники информации

Коммуникация рисков: www.who.int/risk-communication/training/en/

www.who.int/risk-communication/emergency-response/en/

Справочник по эффективным методам коммуникации:

apps.who.int/iris/bitstream/10665/249241/3/9789241509466-eng.pdf?ua=1

Первая вспышка высокопатогенного птичьего гриппа в стране часто вызывает всеобщее беспокойство и может нарушить социальную и экономическую жизнь. Все заинтересованные стороны (общественность, представители власти и руководители, фермеры, сектор производства продуктов питания и средства массовой информации) срочно нуждаются в четкой и понятной информации для принятия защитных и профилактических мер по ограничению распространения вспышки.

Эффективная коммуникация со всеми заинтересованными сторонами необходима при любой вспышке. В целях эффективной коммуникации нужно знать, как заинтересованные стороны воспринимают сопряженную со вспышкой угрозу.

Ниже подробно описаны важные действия, которые следует предпринять.

Возьмите на себя инициативу в коммуникации, регулярно общайтесь и налаживайте доверительные отношения с заинтересованными сторонами.

Люди будут следовать советам только из заслуживающих доверия источников. Следовательно, в процессе коммуникации нужно выстраивать, поддерживать и/или восстанавливать доверие к властям и сотрудникам служб реагирования. Это достигается за счет максимально раннего оповещения, когда авторитетное и заслуживающее доверия учреждение или лицо предоставляет всю известную информацию о вспышке, отмечая то, что пока не известно, и объясняя, что именно делается для защиты людей и их средств к существованию. Публичные заявления необходимы даже в том случае, если информации недостаточно. Процесс принятия решений должен быть прозрачным. Коммуницируйте часто, используя соответствующие платформы и способы для охвата всех основных заинтересованных сторон.

Слушайте внимательно, чтобы узнать, чего люди опасаются, что знают и во что верят.

Выясняйте и признавайте опасения людей с пониманием (даже в отсутствие прямого контакта). Это можно сделать, обращаясь к представителям основных заинтересованных сторон. Ведите мониторинг СМИ и социальных сетей, чтобы выяснить, как подаются новости, какие циркулируют слухи и ложная информация, и организовать обсуждение в фокус-группах, экспресс-опрос общественного мнения или опрос "Знание, отношение и практика" (Knowledge, Attitudes and Practices, KAP). Полученные выводы включите в сочувственном тоне в официальные сообщения, заявления и стратегию реагирования. Это и хороший способ проверить, насколько удалось донести ключевые сообщения и меняется ли поведение.

Еще до вспышки нужно внедрить комплексную стратегию и план коммуникации, а в начале вспышки их следует пересмотреть.

Необходимы стандартные операционные процедуры для коммуникации рисков. Стратегия должна включать как минимум знания, навыки и процедуры для пресс-секретаря и планы коммуникации со средствами массовой информации, социальными сетями и коммуникации по мобильным телефонам, привлечения сообществ, социальной мобилизации и коммуникации с партнерами. Следует подготовить и согласовать тезисы выступления и ознакомить с ними всю организацию и партнеров для обеспечения последовательности и прозрачности изложения. Необходим шаблон для первого оповещения, который затем можно адаптировать к конкретной ситуации. Нужно знать, к кому обращаться как внутри, так и вне организации, за конкретной технической информацией и четкими официальными сообщениями. Как можно быстрее приступайте к социальной мобилизации и мероприятиям по привлечению общественности.

Снижение риска заражения человека птичьим гриппом: основные сообщения для населения и групп риска

Основные задачи

Свести к минимуму контакты населения с потенциально инфицированными птицами и другими источниками заражения.

Люди, контактировавшие с потенциально инфицированными птицами, должны соблюдать правила надлежащей личной гигиены, особенно в отношении частого мытья рук, и при заболевании обратиться за медицинской помощью.

Источники информации

- www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/
- www.fao.org/avianflu/documents/ProtectPoultry-ProtectPeople.pdf
- www.unicef.org/influenzaresources/
- www.fao.org/docs/eims/upload//200354/HPAI_manual.pdf

Если в регионе циркулирует вирус птичьего гриппа, риску подвержены все контактирующие с инфицированными птицами, особенно следующие группы населения:

- те, кто держит живую домашнюю птицу во дворе или дома либо приобретает живую домашнюю или дикую птицу на рынках;
- забивает, ощипывает или разделывает домашнюю птицу;
- обрабатывает и подготавливает сырую птицу к дальнейшей кулинарной обработке и употреблению в пищу;
- перевозит или продает домашнюю птицу в живом виде или тушками;
- занимается отбраковкой/уничтожением/утилизацией домашней птицы;
- работает в сфере птицеводства, в том числе фермеры и ветеринары;

- контактирует с отходами жизнедеятельности домашней птицы (например, внутренности, навоз, перья) или водой, зараженной этими отходами (например, сточные воды от рынка живой птицы или места забоя птицы);
- употребляет в пищу сырую продукцию птицеводства.

Министерства здравоохранения в сотрудничестве с министерствами сельского хозяйства и другими государственными органами должны разработать план (в том числе комплексный план коммуникаций) и осуществлять биозащиту и другие меры по сокращению экспозиции людей, подверженных риску.

Ниже приведены ключевые сообщения для пострадавших регионов.

Сведение контактов к минимуму

Население должно свести к минимуму контакт с курами, утками и другими птицами и избегать районов, где размещают, забивают или обрабатывают домашнюю птицу.

Не допускать детей к птицам и их отходам, в том числе перьям и помету.

Дети не должны собирать яйца и помогать при забое или обработке птицы.

Соблюдение правил гигиены

Мясо домашней птицы, яйца и субпродукты необходимо подвергать тщательной кулинарной обработке.

Используйте надлежащие средства личной защиты при контакте с птицами или фекалиями птиц из зараженных регионов, при ходьбе по земле, зараженной фекалиями, или уборке помещений (клеток). Сразу же после этого вымойте руки водой с мылом и очистите обувь и верхнюю одежду.

Люди, которые продают живых птиц или занимаются убоем и переработкой птицы на рынках, в идеале должны носить светлую защитную одежду, чистые фартуки, перчатки и резиновые сапоги. Рекомендуется тщательно вымыться и переодеться в чистую одежду перед возвращением домой. Если нет перчаток и резиновых сапог, для защиты рук и ног можно использовать полиэтиленовые пакеты. Если и это не представляется возможным, следует вымыть руки водой с мылом сразу же после контакта с птицами или продуктами их жизнедеятельности.

Обращение за помощью

Если почувствуете недомогание, незамедлительно обратитесь за медицинской помощью.

Немедленно сообщайте властям о больной или неожиданно умершей домашней птице. Соблюдайте все официальные предписания (например, ограничения на перемещение животных). Не забивайте и/или не употребляйте в пищу заболевших или неожиданно умерших птиц.

Снижение риска заражения человека птичьим гриппом: специальные сообщения для отбраковщиков птицы

Основные задачи

Предоставить надлежащие средства индивидуальной защиты и обучение.

Вести учет работников, подверженных риску заражения, следить за состоянием их здоровья во время контакта с потенциально зараженной птицей и окружающей средой и в последующие семь дней.

Источники информации

- www.who.int/influenza/resources/documents/guidance_protection_h5n1_02_2008/en/
- www.fao.org/avianflu/documents/ProtectPoultry-ProtectPeople.pdf

При циркуляции в регионе вирусов птичьего гриппа некоторые люди будут выполнять специальные задачи, сопряженные с высоким риском, такие как забор образцов больных птиц, забой и утилизация зараженных птиц и уборка зараженных помещений. Все люди, подвергающиеся профессиональным рискам заражения, должны знать, как максимально себя защитить, располагать соответствующими средствами индивидуальной защиты (СИЗ) и уметь правильно их использовать.

Средства индивидуальной защиты

Виды СИЗ: водонепроницаемая защитная одежда, которая закрывает всю поверхность головы, тела и конечностей, противоаэрозольный респиратор (эквивалентный FFP2, N95 или более высокого качества), защита для глаз, перчатки (сверхпрочные резиновые рабочие перчатки в зависимости от поставленной задачи), а также резиновые или полиуретановые сапоги или герметичное водонепроницаемое покрытие для ног. Сразу после выполнения задачи СИЗ следует надлежащим образом снять и утилизировать.

Людей следует обучить тому, как правильно надевать и снимать СИЗ, в том числе, как проверять подгонку противоаэрозольных респираторов и как обращаться с СИЗ (например, утилизация, дезинфекция).

Личная гигиена

Все участники специальных мероприятий должны очищать руки (мыть проточной водой с мылом либо протирать средством на спиртовой основе) тщательно и как можно чаще, как минимум после завершения каждого мероприятия.

Наблюдение за людьми

Все участники специальных мероприятий подлежат регистрации и тщательному наблюдению со стороны местных органов здравоохранения в течение семи дней после последнего контакта с возможными источниками заражения. Лиц с симптомами заболевания следует лечить

специальными противовирусными препаратами от гриппа в соответствии с рекомендациями ВОЗ. (См. раздел документа, посвященный лечению).

Профилактические меры

Если противовирусных препаратов достаточно, можно рассмотреть вопрос о противовирусной химиопрофилактике (рекомендации по схеме противовирусной профилактики приведены в руководстве ВОЗ).

Следует рассмотреть возможность вакцинации лиц с высоким риском потенциального заражения птичьим гриппом вакциной против сезонного гриппа. Это защитит их от вирусов сезонного гриппа и облегчит идентификацию птичьего гриппа, а также позволит свести к минимуму риск реассортации вирусов у зараженного человека. Вакцинация против сезонного гриппа не снижает риска заражения птичьим гриппом.

Безопасность пищевых продуктов

Основные задачи

Уделять особое внимание тщательной кулинарной обработке домашней птицы и продуктов из птицы.

Информировать население о способах безопасного потребления продуктов питания.

Санитарно-гигиеническое состояние и биологическая безопасность рынков, где торгуют живыми животными, подлежат оценке и улучшению, если это возможно.

Национальные органы, отвечающие за безопасность пищевых продуктов, и производители птицы должны разработать и внедрить схемы обеспечения качества в соответствии с принципами и этапами ХАССП (Hazard Analysis and Critical Control Points (HACCP) — анализ рисков и критические контрольные точки).

Источники информации

- www.who.int/foodsafety/areas_work/zoonose/avian/en/
- www.who.int/foodsafety/areas_work/infosan/infosan_archives/en/index5.html
- www.who.int/foodsafety/publications/stop_spread_bird_flu/en/
- www.who.int/foodsafety/publications/food-businesses/en/
- www.fao.org/documents/card/en/c/5a3c4d30-efd1-47f2-a805-589676cacfef/

Для реализации мер по обеспечению безопасности пищевых продуктов требуется подход "от производителя до потребителя" и совместная ответственность потребителей, предприятий розничной торговли, производителей и правительственных структур. В любом случае, яйца, мясо птицы и продукты из птицы безопасно употреблять в пищу при условии надлежащего приготовления и надлежащего обращения в процессе приготовления.

Держите сырое мясо отдельно от приготовленных или готовых к употреблению пищевых продуктов

Чтобы избежать перекрестного заражения, не используйте одни и те же поверхности, разделочную доску или нож для разделки сырого мяса и для приготовленных или готовых к употреблению продуктов. Прикасаться к приготовленным продуктам после сырых можно только предварительно вымыв руки. Не кладите приготовленное мясо на ту же тарелку или поверхность, на которой оно лежало в сыром виде.

Следите за чистотой и мойте руки

После обработки сырой птицы или яиц тщательно вымойте руки, все поверхности и посуду водой с мылом.

Проводите тщательную тепловую обработку пищи

Все продукты из домашней птицы, включая яйца и птичью кровь, подлежат тщательной тепловой обработке. Желтки приготовленных яиц не должны быть всмятку или жидкими. Поскольку вирусы гриппа разрушаются при нагревании, температура приготовления мяса птицы должна достигать 70°C (158°F) во всех частях, та, чтобы не оставалось "розовых" участков. Не используйте сырые яйца или яйца всмятку для приготовления пищи, которая не будет подвергаться тепловой обработке.

Обрабатывайте и храните мясо надлежащим образом

Люди могут подвергаться воздействию вируса при обработке и убое зараженной домашней птицы. Чтобы предотвратить прямое или перекрестное заражение других пищевых продуктов, поверхностей для приготовления пищи или оборудования, крайне важно строго соблюдать гигиенические нормы во время убоя, ощипывания и последующей обработки птицы (см. раздел "Снижение риска заражения человека"). Вирус гриппа А(Н5N1), если он присутствует в мясе птицы, не инактивируется при хранении в холодильнике или замораживании.

Биологическая безопасность на рынках живой домашней птицы

Система продажи населению живой птицы играет важную роль в птицеводстве, но при этом есть возможность распространения вируса птичьего гриппа между животными и от животных к человеку. Существуют методы оптимального управления рынками, позволяющие улучшить их санитарно-гигиеническое состояние и биологическую безопасность, чтобы свести к минимуму риск передачи вируса в этих условиях.

Управление рисками для производителей

Анализ рисков и критические контрольные точки (ХАССП) представляет собой систему контроля в процессе производства пищевых продуктов для определения возможных мест возникновения опасных ситуаций в процессе производства и принятия срочных мер по их предотвращению. Такая система должна учитывать конкретные требования к критическим контрольным точкам ХАССП специально для вирусов птичьего гриппа А(Н5N1).

Питьевая вода и окружающая среда

Основные задачи

В отношении питьевой воды из открытых водоемов следует принимать меры предосторожности, чтобы свести к минимуму любые потенциальные риски.

Иметь в виду, что должным образом очищенные сточные воды практически не представляют опасности для людей.

Знать, что рекреационные воды в некоторых случаях могут быть загрязнены.

Учитывать, что фекалии инфицированных животных могут быть источником заражения.

Надлежащим образом хоронить мертвых животных.

Источники информации

- www.who.int/water_sanitation_health/publications/potential-transmission-of-avian-influenza/en/
- www.who.int/water_sanitation_health/water-quality/guidelines/en/
- www.who.int/foodsafety/areas_work/infosan/infosan_archives/en/index5.html

В тех регионах, где циркулируют вирусы птичьего гриппа, вода в открытых водоемах может быть заражена, особенно если там есть дикие или домашние птицы. Вирусы птичьего гриппа могут длительно сохранять жизнеспособность в воде. Для оценки потенциального риска заражения человека через неочищенную воду с вирусами птичьего гриппа А(Н5N1) данных пока недостаточно.

Рассмотрите следующие шаги, чтобы свести к минимуму/исключить риск заражения через питьевую воду и окружающую среду.

Водоочистка

При использовании открытых водоемов для питьевого водоснабжения настоятельно рекомендуется должная водоочистка (см. Руководство ВОЗ по контролю качества питьевой воды).

Рассмотрите возможность консультирования населения по существующим и приемлемым способам очистки питьевой воды в домашних условиях (кипячение или хлорирование) при отсутствии централизованной водоочистки.

Сточные воды

Как правило, в процессе очистки сточных вод концентрации вирусов снижаются, но полностью удалить их нельзя. Концентрации вируса могут повышаться в некоторых фракциях очищенных или разделенных отходов (например, в твердых отходах) за счет образования осадка и разделения на твердую и жидкую фракции.

Рекреационные воды

Открытые водоемы могут быть загрязнены фекалиями водоплавающих птиц. Неясно, насколько опасно купаться или плавать в загрязненной воде. Соответствующие органы власти должны информировать население о потенциальном риске и, при необходимости, ограничить доступ людей к потенциально загрязненным местам.

Фекалии животных

С фекалиями инфицированных птиц распространяется большое количество вируса. Люди должны ограничить контакт с фекалиями животных и/или принять меры предосторожности, описанные в разделах этого документа по снижению рисков для человека. В фекалиях вирусы могут выживать до четырех недель, в зависимости от pH, температуры и других факторов внешней среды.

Захоронение трупов животных и твердых отходов

Трупы инфицированных животных и потенциально зараженные твердые отходы должны быть захоронены на глубине не менее одного–двух метров над уровнем грунтовых вод. Альтернативный вариант – изготовление компоста из павших животных, при этом нужно предотвратить проникновение в места компостирования животных, питающихся падалью или отбросами. Этим должен заниматься квалифицированный персонал в соответствии с местными правилами.

Эпиднадзор за случаями заболевания у человека

Основные задачи

Расследовать подозреваемые случаи птичьего гриппа у человека.

Усилить эпиднадзор и бдительность в отношении случаев птичьего гриппа у человека.

Наблюдать за состоянием здоровья лиц, контактировавших с инфицированными птичьим гриппом птицами или людьми.

Источники информации

- www.who.int/csr/resources/publications/influenza/WHO_CDS_EPR_GIP_2006_4/en/index.html
- www.who.int/ihr/about/en/

В настоящее время не происходит легкой передачи птичьего гриппа от инфицированных животных человеку и устойчивой передачи от человека человеку. Тем не менее, важно обеспечить расследование подозреваемых случаев заболевания у людей с целью провести наилучшее лечение, выявить потенциальные контакты с другими людьми и проследить за ними на предмет заболевания, а также определить, была ли передача вируса от человека человеку.

Расследование случаев заболевания

Самой важной целью расследования случаев инфицирования человека вирусами птичьего гриппа является оценка степени потенциальной передачи вируса от человека к человеку, особенно в кластерах случаев заболевания людей и среди контактов подтвержденных случаев.

Медицинские учреждения, в том числе врачи частной практики, должны быть информированы о возможных признаках и симптомах вирусной инфекции птичьего гриппа у человека, а также о том, как и кому следует сообщать о подозреваемых случаях.

Каждый новый подозреваемый случай заболевания человека необходимо расследовать, и обо всех подтвержденных случаях следует сообщать в ВОЗ в соответствии с Международными медико-санитарными правилами, или ММСП (2005).

Усиление эпиднадзора

Усиленный эпиднадзор призван оценить ориентированность населения на обращение за медицинской помощью и может включать в себя ряд вариантов, таких как активные и пассивные подходы на уровне учреждений здравоохранения и/или местных сообществ. Возможные направления по усилению эпиднадзора:

активный эпиднадзор в больницах, особенно в отделениях стационарного лечения и неотложной помощи;

привлечение других источников информации, таких как народные целители, частнопрактикующие врачи и частные диагностические лаборатории;

активный эпиднадзор за группами населения с повышенным профессиональным риском заражения (например, медицинские работники, лица, контактирующие с живыми или мертвыми птицами/животными).

Мониторинг за людьми

Лица, контактировавшие с потенциальным источником заражения птичьим гриппом, должны следить за своим здоровьем на протяжении известного периода экспозиции и еще семь дней после этого. Это облегчит ранее распознавание заболевания, позволит своевременно начать противовирусное лечение и принять меры по изоляции. Все лица, контактировавшие с инфицированной домашней птицей или фермами, где заподозрена инфекция, подлежат тщательному мониторингу со стороны местных органов здравоохранения. Эти лица должны ежедневно измерять температуру тела (желательно два раза в день) и сообщить в медицинское учреждение при повышении температура более 38°C. Также они должны сообщать о любых проблемах со здоровьем, возможно связанных с инфекцией.

Забор диагностических образцов у людей

Основные задачи

Обеспечить наличие материалов для забора образцов и безопасный, правильный и своевременный забор образцов.

Обеспечить надежную упаковку и транспортировку образцов.

Убедиться в том, что образцы отправлены именно в ту лабораторию, которая сможет подтвердить инфекцию птичьего гриппа у человека.

Содействовать обмену вирусами/образцами с лабораториями ВОЗ.

Источники информации

- www.who.int/csr/resources/publications/surveillance/WHO_CDS_EPR_ARO_2006_1/en/

Забор соответствующих образцов у людей с подозрением на инфекцию для идентификации в квалифицированной лаборатории, наряду с быстрым и точным определением характеристик изолятов вируса в специализированных референтных лабораториях, имеет большое значение для раннего выявления случаев инфицирования, надлежащей тактики лечения пациентов, а также понимания эпидемиологии заболевания. Кроме того, надлежащий забор образцов важен для мониторинга устойчивости к противовирусным препаратам, производства эффективных вакцин и оценки лабораторных методов.

Забор образцов

Перед забором образцов удостоверьтесь в том, что соответствующие диагностические лаборатории оповещены, образцы можно взять безопасно (с использованием надлежащих СИЗ), а транспортировка и хранение образцов будет осуществляться должным образом.

Предпочтительны следующие образцы:

- Верхние дыхательные пути: оптимальный образец для выявления вирусов А(Н5N1) – мазок с задней стенки глотки (из зева).
- Нижние дыхательные пути: если пациент интубирован, возьмите аспират из трахеи.
- Кровь: сыворотка (по возможности и в острой фазе заболевания, и при выздоровлении).

Лабораторные исследования

Удостоверьтесь в том, что лаборатория имеет возможность исследовать и подтверждать инфекцию вируса птичьего гриппа. Если нет, свяжитесь с соответствующей референтной лабораторией. Существует фонд ВОЗ, который поможет с пересылкой в случае необходимости.

Обмен вирусами

Обмен вирусными изолятами с Сотрудничающими центрами ВОЗ/референтными лабораториями по H5 очень важен для изучения эволюции вируса и соответствующей адаптации диагностических средств и вакцин. ВОЗ может оказать помощь в пересылке образцов в эти лаборатории.

Готовность к появлению случаев заражения человека и лечению

Основные задачи

Предупредить нозокомиальное распространение инфекции.

Правильно лечить и вести больных.

Запросить у ВОЗ осельтамивир, если необходимо.

Сообщать в ВОЗ о случаях заболевания в соответствии с Международными медико-санитарными правилами, или МССП (2005).

Источники информации

- www.who.int/influenza/human_animal_interface/epidemiology_clinical/clinical_meeting_h5n1_19_03_2007/en/
- www.who.int/influenza/resources/documents/clinical_management_h5n1_15_08_2007/en/
- www.who.int/csr/bioriskreduction/infection_control/publication/en/
- www.who.int/influenza/resources/documents/pharmacological_management_h5n1_05_2006/en/
- www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/h1n1_use_antivirals_20090820/en/

Учреждения здравоохранения должны быть готовы к лечению пациентов с птичьим гриппом.

Готовность подразумевает принятие следующих мер.

Инфекционный контроль и профилактика

Реализация мер инфекционного контроля на ранней стадии для предотвращения нозокомиального (внутрибольничного) распространения заболевания. Повышение бдительности медицинских работников в отношении подозреваемых случаев. Внедрение систем скрининга и сортировки пациентов в больницах. Стандартные меры предосторожности и защитные меры против воздушно-капельной передачи инфекции при процедурах с образованием аэрозолей у пациентов с подозрением на инфекцию. Выявление случаев лихорадки и гриппоподобных заболеваний у медицинских работников. Предоставление средств индивидуальной защиты и соответствующее обучение.

Тактика ведения пациентов

Следовать правильной лечебной тактике, чтобы предотвратить тяжелое заболевание и смерть. Начинать противовирусное лечение с осельтамивира по стандартной схеме для сезонной

вирусной инфекции гриппа. В отдельных случаях можно применять модифицированные схемы лечения осельтамивиром, в том числе двукратное повышение дозы, увеличение продолжительности лечения или возможную комбинированную терапию с амантадином или римантадином.

Если в стране недостаточные запасы осельтамивира, ВОЗ может предоставить препарат из своего стратегического глобального запаса.

Не следует применять кортикостероиды на регулярной основе, однако их можно назначить при септическом шоке с подозрением на недостаточность надпочечников. Химиопрофилактика антибиотиками не рекомендуется. Однако допустимо лечение антибиотиками внебольничной пневмонии на начальном этапе. Позже следует руководствоваться результатами микробиологических исследований.

По возможности следить за насыщением кислородом и обеспечить подачу дополнительного кислорода для коррекции гипоксемии.

Проводить терапию острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС), вызванного вирусом А(Н5N1), в соответствии с опубликованными руководствами, основанными на фактических данных, по сепсис-ассоциированному ОРДС, особенно в части стратегий защитной механической вентиляции легких.

Отчетность о случаях

О лабораторно подтвержденных случаях необходимо сообщать в ВОЗ в соответствии с ММСП (2005). Существует форма отчетности о клинических данных, позволяющая собрать больше информации о лечении и его исходе (см. "Источники информации"); лечащий врач должен заполнить и отправить ее в ВОЗ.

Вакцинация людей

Основные задачи

Вакцины против гриппа А(Н5N1) есть не везде, и решение об их использовании зависит от риска инфекции.

Вакцинировать людей, подвергающихся профессиональному риску заражения А(Н5N1), вакцинами против сезонного гриппа в целях снижения риска реассортации вирусов.

Учитывать тот факт, что ВОЗ не имеет запаса вакцин против А(Н5N1).

Источники информации

www.who.int/immunization/sage/meetings/2013/november/SAGE_WG_H5vaccine_background_paper_16Oct2013_v4.pdf

Вакцина против сезонного гриппа

ВОЗ рекомендует во всех странах целенаправленно вакцинировать от сезонного гриппа медицинских работников, чтобы защитить их пациентов от инфицирования сезонным

гриппом. Кроме того, ВОЗ рекомендует в странах, подверженных гриппу А(Н5N1), проводить вакцинацию против сезонного гриппа в отдельных группах населения с повышенным риском заражения вирусом птичьего гриппа в числе мер по снижению вероятности одновременного инфицирования людей вирусами птичьего и человеческого гриппа. В свою очередь, чем меньше двойных инфекций, тем меньше риск реассортации вирусов и появления нового вируса гриппа с пандемическим потенциалом. Имейте в виду, что имеющиеся вакцины от сезонного гриппа, полученные из циркулирующих вирусов человеческого гриппа, не защищают человека от инфицирования вирусами птичьего гриппа А.

Вакцина против гриппа А(Н5N1)

Вакцины для применения у человека против вируса А(Н5N1) были разработаны на основе рекомендованных ВОЗ кандидатных вакцинных вирусов и зарегистрированы в нескольких странах. Эти вакцины есть не везде, и решение об их использовании будет зависеть от риска инфекции. В некоторых странах создаются запасы этих вакцин в рамках мероприятий по обеспечению готовности к пандемии. ВОЗ не располагает запасом вакцин против А(Н5N1).

Вакцинация рекомендуется для групп быстрого реагирования на вспышки гриппа А(Н5N1) у человека или животных, а также для медицинских работников, которые обследуют или лечат пациентов с подозреваемой или подтвержденной вирусной инфекцией А(Н5N1) в специальных учреждениях.

Вакцинация не рекомендуется для лиц с потенциальным риском контакта с инфицированными животными, ключевых работников в тех областях, где А(Н5N1) является энзоотическим (болезнь животных, характерная для данного района), а также для населения в целом.

Вакцина против пандемического гриппа

Нельзя определить, какой тип вируса гриппа вызовет следующую пандемию. Поэтому производство вакцины против пандемического гриппа может начаться только тогда, когда будет идентифицирован вирус пандемического гриппа. При современных технологиях производства вакцин против гриппа у большинства производителей первые дозы пандемической вакцины появятся только через четыре–шесть месяцев после идентификации вируса пандемического гриппа.

Источники информации

Ссылки на веб-страницы	
Общая информация о птичьем гриппе	www.who.int/mediacentre/factsheets/avian_influenza/en/ www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/ www.who.int/zoonoses/diseases/animal_influenza/en/ www.who.int/csr/don/2004_10_29/en
Роль сектора охраны здоровья животных	www.oie.int www.oie.int/eng/info_ev/en_AI_avianinfluenza.htm www.fao.org

Ссылки на веб-страницы

	www.fao.org/avianflu/en/index.html
	www.fao.org/ag/againfo/programmes/en/empres/H7N9/
Коммуникация рисков	www.who.int/risk-communication/training/en/ www.who.int/risk-communication/emergency-response/en/
Справочник по эффективным методам коммуникации	apps.who.int/iris/bitstream/10665/249241/3/9789241509466-eng.pdf?ua=1
Снижение риска заражения человека птичьим гриппом: основные сообщения для населения и групп риска	www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/ www.fao.org/avianflu/documents/ProtectPoultry-ProtectPeople.pdf www.unicef.org/influenzaresources/ www.fao.org/docs/eims/upload//200354/HPAI_manual.pdf
Снижение риска заражения человека птичьим гриппом: специальные сообщения для отбраковщиков птицы	www.who.int/influenza/resources/documents/guidance_protection_h5n1_02_2008/en/ www.fao.org/avianflu/documents/ProtectPoultry-ProtectPeople.pdf
Безопасность пищевых продуктов	www.who.int/foodsafety/areas_work/zoonose/avian/en/ www.who.int/foodsafety/areas_work/infosan/infosan_archives/en/index5.html www.who.int/foodsafety/publications/stop_spread_bird_flu/en/ www.who.int/foodsafety/publications/food-businesses/en/ www.fao.org/documents/card/en/c/5a3c4d30-efd1-47f2-a805-589676cacfef/
Питьевая вода и окружающая среда	www.who.int/water_sanitation_health/publications/potential-transmission-of-avian-influenza/en/ www.who.int/water_sanitation_health/water-quality/guidelines/en/ www.who.int/foodsafety/areas_work/infosan/infosan_archives/en/index5.html
Эпиднадзор за случаями заболевания у человека	www.who.int/csr/resources/publications/influenza/WHO_CDS_EPR_GIP_2006_4/en/index.html www.who.int/ihr/about/en/
Забор диагностических образцов у людей	www.who.int/influenza/human_animal_interface/epidemiology_clinical/clinical_meeting_h5n1_19_03_2007/en/
Готовность к появлению пациентов и лечению	www.who.int/influenza/resources/documents/clinical_management_h5n1_15_08_2007/en/ www.who.int/csr/bioriskreduction/infection_control/publication/en/

Ссылки на веб-страницы

Вакцинация людей

www.who.int/influenza/resources/documents/pharmacological_management_h5n1_05_2006/en/

www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/h1n1_us_e_antivirals_20090820/en/

www.who.int/immunization/sage/meetings/2013/november/SAGE_WG_H5vaccine_background_paper_16Oct2013_v4.pdf

В документе собрана информация, полученная от ВОЗ, ФАО, других агентств ООН, а также от Всемирной организации здравоохранения животных (МЭБ), о рекомендациях и руководствах по птичьему гриппу, в которой могут быть заинтересованы страны, где бывают вспышки гриппа у домашней птицы или возникает подозрение на заражение людей вирусами птичьего гриппа.

Этот документ предназначен для предоставления страновым офисам ВОЗ и национальным учреждениям обзора ключевой информации с целью консультирования их государств-членов по вопросам здоровья человека при вспышках птичьего гриппа у животных или выявлении отдельных случаев.

По мере появления дополнительной информации документ будет соответствующим образом пересмотрен.

WHO/OHE/PED/GIP/EPI/2016.1

Контактная информация:

Глобальная программа по гриппу: WHOinfluenza@who.int

Вспышка заболевания: outbreak@who.int

ММСП: ihrinfo@who.int



Всемирная организация здравоохранения
Авеню Аппиа 20
1211 Женева 27
Швейцария