



Птичий грипп

Последнее обновление: 2025-12-03

Ключевые факты

Чтобы лучше понять термины общественного здравоохранения, включенные в этот инструмент по заболеваниям (например, Что такое определение случая? или Что такое инфекционный агент?), посетите нашу страницу, посвященную ключевым концепциям эпидемиологии.

Важность

Птичий грипп вызывается вирусами гриппа А, которые классифицируются по типу поверхностных белков: гемагглютинина (HA) и нейраминидазы (NA). Наиболее значимые подтипы, поражающие птиц и людей, включают H5N1, H7N9 и H5N8. Вирус в первую очередь поражает виды птиц, особенно домашнюю птицу, например кур, уток и индейку, но также может поражать других диких и домашних животных. Дикая птица, особенно водоплавающие, являются естественными резервуарами вируса. Вирусы птичьего гриппа подразделяются на две категории в зависимости от их патогенности для птиц: **низкопатогенный птичий грипп (LPAI)** и **высокопатогенный птичий грипп (HPAI)**.

Некоторые штаммы HPAI имеют зоонозный потенциал, что означает, что они могут инфицировать людей и вызывать тяжелые респираторные заболевания. H5N1 и H7N9 могут вызывать тяжелые заболевания у птиц и являются наиболее опасными из-за высокой смертности среди людей. Эти подтипы были причиной летальных исходов среди людей в Африке, Азии, Европе, на Ближнем Востоке и в Америке.

Определение случая

Определение случая - это набор единообразных критериев, используемых для определения заболевания в рамках надзора за общественным здравоохранением. Оно позволяет должностным лицам здравоохранения последовательно классифицировать и подсчитывать случаи заболевания.

Ниже приведены стандартные определения случаев заболевания, позволяющие национальным органам здравоохранения интерпретировать данные в международном контексте. Однако во время вспышки определения случаев заболевания могут быть адаптированы к местному контексту, и Красный Крест и Красный Полумесяц должны использовать те, которые согласованы/установлены национальными органами здравоохранения. ПРИМЕЧАНИЕ: во время наблюдения на уровне населения **волонтеры** должны использовать широкие (упрощенные) определения случаев заболевания (называемые определениями случаев заболевания на уровне сообщества), чтобы распознать большинство или все возможные случаи, предоставить соответствующую информацию о риске и соответствующие действия и побудить людей обращаться за медицинской помощью. С другой стороны, другие участники, такие как **медицинские работники или исследователи**, изучающие причину заболевания, могут использовать более конкретные определения случаев заболевания, для которых может потребоваться лабораторное подтверждение.

Подозрительный случай: случай, который соответствует клиническому описанию и имеет эпидемиологическую связь с подтвержденными или подозрительными случаями среди животных или зараженными продуктами животного происхождения.

Вероятный случай: подозрительный случай, в отношении которого получены доказательства острого воспаления легких на рентгенограмме грудной клетки, а также доказательства дыхательной недостаточности (гипоксемия, выраженное тахипноэ).

Подтвержденный случай: подозрительный случай, который был лабораторно подтвержден.

Источник информации об определении случаев ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/205388/B0634.pdf>

Оповещение/эпидемический порог

Порог тревоги - это заранее определенное количество предупреждений, свидетельствующих о начале возможной вспышки заболевания и требующих немедленного уведомления. Эпидемические пороги - это минимальное количество случаев, свидетельствующих о начале вспышки конкретного заболевания.

Одиночный случай

Факторы риска

- Дети, играющие с инфицированной птицей, особенно с утками, инфицированными бессимптомно.
- Работники, ухаживающие за инфицированной птицей или скотом, в том числе на фермах и в домашних хозяйствах.
- Лица, обрабатывающие птицу на рынках живых животных и рынках свежих продуктов.
- Лица, осуществляющие убой птицы без надлежащих средств индивидуальной защиты (СИЗ).
- Люди, охотящиеся, ощипывающие, разделывающие и готовящие инфицированных диких птиц

- и диких млекопитающих.
- Употребление в пищу недостаточно термически обработанных продуктов из птицы.
- Медицинский персонал, оказывающий помощь больным птичьим гриппом без использования надлежащих СИЗ.

Уровень заболеваемости (УЗ)

Уровень заболеваемости - это риск заразиться болезнью в определенный период времени (например, во время вспышки).

Коэффициент заболеваемости будет различаться в зависимости от конкретной вспышки. В случае возникновения вспышки заболевания опирайтесь на последнюю информацию, предоставленную органами здравоохранения.

- В целом низкий и зависит от типа контакта

Группы с повышенным риском тяжелых заболеваний (наиболее уязвимые)

- Люди с ослабленной иммунной системой.
- Лица с другими респираторными заболеваниями, например пневмонией.
- Лица с иммунодефицитными состояниями, например, проходящие химиотерапию, реципиенты трансплантатов или носители ВИЧ.
- Люди с хроническими заболеваниями, такими как почечная недостаточность, онкология, хронические заболевания легких или печени и сахарный диабет.

Инфекционный агент

Инфекционные агенты - это бактерии, вирусы, грибы, прионы и паразиты. Болезнь, вызванная инфекционным агентом или его токсичными продуктами, определяется как инфекционное заболевание.

Это сложное заболевание вызывается группой вирусов гриппа, разделяемых на несколько подтипов (например, H5N1, H7N9, H5N3, H5N8 и т. д.), которые быстро мутируют.

Резервуар/хозяин

Резервуар инфекции - это живой организм или материал, в котором или на котором живет и/или обычно размножается инфекционный агент. Резервуарами являются люди, животные и окружающая среда..

Восприимчивый хозяин - это человек, подверженный риску заражения. Уровень восприимчивости зависит от возраста, пола, этнической принадлежности и генетических факторов. Специфический иммунитет также зависит от других факторов, которые влияют на способность человека сопротивляться инфекции или ограничивать ее способность вызывать инфекцию.

Зоонозная болезнь или зооноз - это инфекционное заболевание, перешедшее от нечеловеческого животного к человеку.

Зоонозное заболевание: в основном встречается у домашних птиц и диких перелетных птиц. Несмотря на то, что птичий грипп в первую очередь поражает птиц, он также может поражать млекопитающих, особенно тех, которые питаются птицами или находятся в сильно зараженной среде.

Как распространяется болезнь (способы передачи)

Категоризация путей передачи варьируется от одного агента к другому. Кроме того, некоторые инфекционные агенты могут передаваться более чем одним способом. Список путей передачи можно найти в ключевых концепциях, которые служат руководством для лучшего понимания заболеваний, включенных в этот веб-сайт.

- **Прямой контакт:** люди могут заразиться при прямом контакте с инфицированными птицами или другими инфицированными животными, а также при близком контакте (в пределах одного метра) с человеком (например, при уходе за ним, разговоре с ним или прикосновении к нему), классифицированным как подозрительный, вероятный или подтвержденный случай заболевания.
- **Воздействие факторов окружающей среды:** люди также могут заразиться, находясь в среде, загрязненной их фекалиями, в районе, где в течение последнего месяца были подозрения на заражение птиц или людей или были подтверждены случаи заражения.
- **Контактно-бытовой путь передачи:** птицы могут заразиться при поедании зараженных кормов. Люди могут быть заражены при употреблении в пищу сырых или плохо приготовленных продуктов из птицы из регионов, где было подтверждено наличие заболевания.

Инкубационный период

Время от момента заражения до появления симптомов называется инкубационным периодом. Он составляет несколько дней и может быть разным для каждого заболевания.

Инкубационный период обычно составляет 2–8 дней после контакта с инфицированными вирусом

больными или умирающими дикими или домашними птицами или другими млекопитающими.

Период инфицирования

Период заразности - это промежуток времени, в течение которого инфицированный человек может передавать инфекцию другим восприимчивым людям.

Случаи передачи от человека к человеку были зафиксированы, но происходят редко.

[https://www.cdc.gov/bird-flu/virus-transmission/avian-in-humans.html&nb...;](https://www.cdc.gov/bird-flu/virus-transmission/avian-in-humans.html&nb...)

Клинические признаки и симптомы

Начало похоже на сезонный грипп:

- температура тела > 38,0°C, кашель;
- затрудненное дыхание через 5–7 дней после начала;
- конъюнктивит / воспаление глаз;
- боль в горле, мышечные боли, насморк;
- диарея.
- Тяжелые случаи могут прогрессировать до:
- первичной вирусной пневмонии;
- быстрого ухудшения до острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС) и полиорганной недостаточности.

Редкие признаки:

- рвота;
- боль в животе;
- боль в груди;
- кровотечение из носа и (или) десен;
- энцефалопатия (редко)

Другие заболевания с похожими клиническими признаками и симптомами

Внебольничная пневмония (ВБП), грипп H1N1 (свиной грипп), грипп, ближневосточный

респираторный синдром (БВРС), пневмококковые инфекции (*Streptococcus pneumoniae*), тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС).

Диагностика

- Выделение вируса H5N1 (или другого известного подтипа HPAI).
- Положительный результат ПЦР на H5 с использованием двух разных ПЦР-мишеней, например праймеров, специфичных для вируса гриппа А и гемагглютинаина H5.
- Четырехкратное или большее увеличение титра нейтрализующих антител к H5N1 (или другому подтипу HPAI) на основе тестирования взятого в остром периоде образца сыворотки (в течение 7 дней с момента появления симптомов) и образца сыворотки, взятого у реконвалесцента. Титр нейтрализующих антител в сыворотке у реконвалесцента должен составлять не менее 1:80.
- Титр микронейтрализующих антител к H5N1 (или другому подтипу HPAI) на уровне 1:80 или выше в одном образце сыворотки, собранном на 14-й день после появления симптомов или позже, и положительный результат альтернативного серологического теста, например титра торможения гемагглютинации с использованием эритроцитов лошади на уровне 1:160 или выше или положительный результат вестерн-блота, специфичного для H5.

Вакцина или лечение

За информацией обращайтесь к соответствующим местным или международным руководствам по клиническому ведению. Ведение пациента, включая назначение лечения или вакцинацию, должно проводиться медицинскими работниками.

- Антибиотики не эффективны против вируса птичьего гриппа, однако они могут применяться для лечения вторичных бактериальных инфекций.
- Противовирусное средство осельтамивир является основным препаратом выбора для лечения птичьего гриппа.

Иммунитет

Существует два типа иммунитета:

- **Активный иммунитет** возникает, когда воздействие какого-либо агента заставляет иммунную систему вырабатывать антитела к этому заболеванию.

- **Пассивный иммунитет** возникает, когда человеку дают антитела к заболеванию, а не вырабатывает их его собственная иммунная система..

После реконвалесценции формируется определенный уровень иммунитета.

Какие мероприятия наиболее эффективны для профилактики и контроля?

Ниже приведен список мероприятий, в которых могут принять участие волонтеры Красного Креста и Красного Полумесяца. Это не исчерпывающий список всех мероприятий по профилактике и контролю конкретного заболевания.

- Сообщайте о рисках, связанных с заболеванием или эпидемией, не только чтобы предоставить информацию о мерах профилактики и смягчения последствий, но и чтобы способствовать принятию обоснованных решений, позитивным изменениям в поведении и укреплению доверия к деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца. Сюда относится выявление слухов и дезинформации о заболевании, которые часто появляются во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, с целью их устранения. Волонтеры должны использовать наиболее подходящие для данной ситуации методы коммуникации (от социальных сетей до личного взаимодействия).
- Просвещайте и привлекайте местное сообщество к участию в деятельности, направленной на выработку моделей защитного поведения:
 - по возможности сокращение скученности и улучшение вентиляции в жилых помещениях, на рабочих местах и в школах;
 - обучение надлежащей гигиене рук (мытью рук с мылом);
 - санитарно-просветительская работа в области гигиены дыхательных путей и этикета кашля (прикрывать рот при кашле или чихании рукавом или салфеткой, мыть руки после кашля или чихания, не плевать на землю или в общественных местах);
 - использование средств индивидуальной защиты (например, масок для лица).
- По возможности следует проводить социальную мобилизацию для поддержки вакцинации в эндемичных районах, включая обширные мероприятия по информированию, обучению и коммуникации (IEC) о преимуществах вакцин, графиках вакцинации и о том, где и когда можно получить вакцины для скота.

Характеристики эпидемии и показатели и цели КККП

Первая таблица ниже содержит данные, которые следует получить от органов здравоохранения и соответствующих неправительственных организаций для понимания хода и характеристик эпидемии в конкретной стране и районе вмешательства. Вторая таблица содержит список предлагаемых показателей, которые можно использовать для мониторинга и оценки деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца; формулировки показателей могут быть адаптированы к конкретным условиям. Целевые значения конкретного показателя могут значительно различаться в зависимости от

контекста, поэтому руководители должны определять их на основе конкретной группы населения, района вмешательства и программного потенциала. В исключительных случаях некоторые показатели на этом веб-сайте могут включать целевые значения, если они являются глобально согласованными в качестве стандарта; например, 80% людей, которые спали под обработанной инсектицидом сеткой (ОИС) предыдущей ночью — нормативный показатель Всемирной организации здравоохранения для всеобщего охвата ОИС.

Характеристики и развитие эпидемии

Количество подозрительных случаев в неделю (в разбивке по возрасту, полу)

Количество подтвержденных случаев в неделю (в разбивке по возрасту, полу)

Коэффициент смертности среди заболевших

Показатели деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца

Количество волонтеров, прошедших обучение по определенной теме (например, «Эпидемиологический контроль для волонтеров (ЭКВ/ECV)»; «Эпиднадзор на уровне сообщества (ЭУС/CBS)»; обучение WASH; обучение программе здоровья и оказания первой помощи на уровне местных сообществ (ОПЗИОПП/СВНФА) и т. д.)

Числитель: количество обученных волонтеров

Источник информации: ведомости посещаемости тренингов

Подозрительные случаи, выявленные волонтерами, направленные за медицинской помощью и обратившиеся в учреждение здравоохранения

Числитель: подозрительные случаи птичьего гриппа, выявленные волонтерами в определенный период, предшествующий данному опросу (например, две недели), в отношении которых в медицинское учреждение обращались за консультацией или лечением.

Знаменатель: общее количество подозрительных случаев птичьего гриппа за тот же период, предшествующий опросу

Источник информации: опрос

Процент людей, знающих по крайней мере один путь передачи инфекции и по крайней мере одну меру по ее предотвращению

Числитель: общее количество людей, которые в ходе опроса указали по крайней мере один путь передачи и по крайней мере одну меру для предотвращения заболевания

Знаменатель: общее количество опрошенных людей

Источник информации: опрос

Показатели деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца

Процент людей, знающих причину, симптомы, лечение или профилактические меры
Числитель: количество людей, которые указали причину, симптомы, лечение или меры профилактики
Знаменатель: количество опрошенных людей

См. также:

- Показатели вовлеченности и подотчетности сообщества (CEA) для мероприятий, сопровождающих действия ECV, приведены в Инструментарии МФОККиКП по CEA (*Инструмент 7.1. Шаблон CEA матрицы логической структуры, мероприятий и индикаторов*). Доступно по ссылке: <https://www.ifrc.org/document/cea-toolkit>.
- Руководство по эпиднадзору на уровне сообщества см. МФОККиКП, Норвежский Красный Крест, Бельгийский Красный Крест (2022), *Ресурсы для эпиднадзора на уровне сообщества*. Доступно по ссылке: www.cbsrc.org/resources.

Влияние на другие секторы

Сектор	Связь с болезнью
WASH	Основные мероприятия WASH касаются обеспечения биологической безопасности на фермах, а также соблюдения гигиены окружающей среды до, во время и после контакта с предположительно инфицированными птицами.
Продовольственная безопасность	При совместном использовании птичьих объектов, зараженных вирусом, есть риск распространения инфекции на другие фермы, что может привести к массовой гибели птицы и потере яиц.
Питание	Недоедание увеличивает риск птичьего гриппа.
Жилье и поселения (включая предметы домашнего обихода)	Для снижения риска передачи важную роль играют основные санитарные объекты, например наличие умывальников в эндемичных районах или районах, близких к птицефермам, где зарегистрированы случаи птичьего гриппа.

Сектор	Связь с болезнью
Психосоциальная поддержка и психическое здоровье	Изоляция и отслеживание контактов в сообществах с высоким уровнем тревожности являются серьезным стрессовым фактором, в связи с чем может потребоваться оказание психосоциальной поддержки
Пол и гендер	Во многих странах женщины занимаются разведением домашней птицы на приусадебных участках и работают на местных рынках, но часто не посещают тренинги по профилактике птичьего гриппа, что повышает риск заболевания и затрудняет раннее выявление вспышек. Мужчины сталкиваются с другими рисками, работая в крупномасштабном производстве, на убое и в транспортировке. Обучение и меры реагирования, учитывающие гендерные аспекты, крайне важны для снижения риска заражения и усиления контроля за заболеванием для всех.
Образование	Школы могут стать ценной площадкой для вовлечения и повышения осведомленности о птичьем гриппе. Молодые люди могут стать активными сторонниками профилактических мер в период эпидемии.
Средства к существованию	Во время вспышек птичьего гриппа предприятия, занимающиеся птицеводством или продажей продуктов птицеводства, могут нести значительные экономические потери, что может привести к массовой гибели поголовья.

Ресурсы:

- Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC). [Профилактика и противовирусное лечение вирусов птичьего гриппа А у людей \(2024\)](#)
- Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC). [Птичий грипп у птиц: причины и как он распространяется \(2024\)](#)
- Европейские центры по контролю и профилактике заболеваний (ECDC). [Предложенное временное определение случая и алгоритм поиска случаев для отчетности о пациентах, инфицированных вирусом птичьего гриппа А\(Н7N9\) в странах — членах ЕС/ЕЭЗ \(2013\)](#)
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). [Временные руководящие принципы по ведению случаев птичьего гриппа \(2007\)](#)
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). [Грипп: птичий \(2024\)](#)
- <https://www.emro.who.int/health-topics/avian-influenza/index.html>
- <https://www.who.int/westernpacific/wpro-emergencies/surveillance/avian...>
- Всемирная организация по охране здоровья животных (ВОЗЖ). [Птичий грипп \(н/о\)](#)
- Всемирная организация по охране здоровья животных (ВОЗЖ). [Птичий грипп \(2009\)](#)
- ВОЗ. Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии. [Азиатско-Тихоокеанский семинар по](#)

надзору, профилактике и контролю зоонозного гриппа: Паро, Бутан, 29–31 августа 2016.
<https://iris.who.int/handle/10665/364301>; 2022

- ВОЗ. Исследовательская повестка ВОЗ в области общественного здравоохранения по гриппу: минимизация воздействия пандемического, зоонозного и сезонного эпидемического гриппа, обновление 2017 года; 2017
- ВОЗ. Исследовательская повестка ВОЗ в области общественного здравоохранения по гриппу: ограничение распространения пандемического, зоонозного и сезонного эпидемического гриппа, обновление 2017 года. <https://iris.who.int/handle/10665/259892>; 2017
- Всемирная организация здравоохранения (2023)). Пакет ресурсов общественного здравоохранения для стран, переживающих вспышки гриппа у животных. Всемирная организация здравоохранения <https://iris.who.int/handle/10665/372248>