

I. Атипичная пневмония (SARS-тяжелый острый респираторный синдром).

"Пришел ниоткуда, ушел никуда"

Фольклор

Первые сообщения о новом, опасном для жизни заболевании, названном вскоре *"атипичной пневмонией"* или SARS (severe acute respiratory syndrome) - тяжелый острый респираторный синдром появились в феврале-марте 2003 года. Место его возникновения - Юго-Восточная Азия (Гонконг, Сингапур). Начало заболевания - острое, симптоматика - характерная для ОРВИ, в частности для гриппа: повышение температуры, кашель, одышка, *"ломота"*; во всем теле, боли в груди, головные боли.

Летальные исходы - в основном среди пожилых и престарелых больных.

Возникает естественный вопрос: почему заговорили о новой, доселе неизвестной инфекции? Почему не грипп? Географическая локализация, эпидемическая обстановка, клиника, указывают именно на эту инфекцию. Эпидемии гриппа *"А"*; повторяются 1 раз в 2-3 года, а гриппа *"В"*; - раз в 4-6 лет. В зимнее время они возникают в Северном полушарии, а когда там наступает лето, а на Южном - зима, то эпидемии перемещаются в этот густо заселенный регион Земного Шара.

Все известные пандемии гриппа начинались на юге Китая, или в Китае и Сингапуре одновременно.

"Презентация" новой инфекции протекала по сценарию развития теории ВИЧ/СПИД:

-многочисленные залповые сообщения в СМИ о новом, до сих пор не известном заболевании;

-ажитажные и анонимные представления любой, в частности, и медицинской информации об инфекции;

-раздувание через СМИ паники и истерии о быстром распространении заболевания и тяжелых последствиях; попытки придать ему характер пандемии;

-поиск нового вируса (возможно вирус-мутант);

-отсутствие каких-либо научных международных конференций по поводу новой инфекции.

В апреле 2003 года в статье *"Что такое атипичная пневмония или тяжелый острый респираторный синдром"*; я позволил себе предположить дальнейшее развитие событий: *"Где-то будет выделен (анонимно) новый, ранее не известный вирус, возможно мутант; известные фармацевтические концерны, разработчики вакцин, в очень короткие сроки предложат новые дорогостоящие вакцины, лекарственные препараты, средства диагностики и защиты; появятся "центры" борьбы с "атипичной пневмонией"; существующие государственные органы эпид. надзора будут требовать дополнительное финансирование на борьбу с эпидемией"*;

В дальнейшем каждый день приносил информацию, подтверждающую эти мысли.

Любое сообщение о новых случаях «атипичной пневмонии» пиар-технологами при крупных научно-производственных монополиях преподносилось ажиотажно, как вести с фронта. Сообщения носили непроверенный, анонимный характер. Уверенности в том, что проводились патологоанатомические исследования в большинстве случаев смерти людей, якобы от SARS, нет. Об этом свидетельствуют простые наблюдения: больной умер, и сразу же в СМИ оперативно оповещают о новой жертве «атипичной пневмонии». Весьма некорректно!

Ежедневно сообщалось о новых случаях заражения SARS. О том, что через некоторое время диагнозы снимались, больные выздоравливали - об этом говорилось вскользь. Главное было заявить о новом случае инфицирования! Именно эта информация сохранялась в сознании людей, тем более, что она хорошо иллюстрировалась. На экранах телевизоров постоянные киноролики, снятые в Китае (Гонконг), Сингапуре - люди в защитных костюмах, масках в аэропортах, на железнодорожных вокзалах, в морских портах с чем-то борются.

Очень быстро, супероперативно, в конце марта 2003 года причина новой болезни была обозначена - вирус из семейства парамиксовирусов, вызывающий такие заболевания, как свинка и корь. Но буквально через пару недель сообщение из другой лаборатории - это не парамиксовирус, а видоизмененный вирус насморка, известный как коронавирусы.

И в том, и другом случаях первооткрыватели вируса анонимны. Научному сообществу была представлена компьютерная модель, якобы, нового вируса. Нет ни одной фотографии вируса, вызывающего «атипичную пневмонию».

Из различных лабораторий мира, занимающихся вакцинами, начали поступать сообщения о разработке их против SARS.

Повсеместно санэпидслужбами проверяются пассажиры авиарейсов, поездов, морских судов из Юго-Восточной Азии. Подозрительные на SARS пассажиры (повышение температуры, кашель, насморк) помещаются в карантин. Но, как правило, во всех случаях тревога ложная, через несколько дней людей отпускают.

Тем не менее, за полгода было сообщено о нескольких сотнях больных SARS во всем мире (больше всего в Китае, Сингапуре) и трехстах летальных исходах.

Как не пытались пиар-технологи придать «новой» инфекции характер пандемии - ничего не получилось.

В это же время в России заболело гриппом 90 тысяч человек в сутки. В США - 26 тысяч смертей от этой инфекции, т.е. 71 случай смерти в сутки!

Но внимание общественности всеми правдами и неправдами приковывается к SARS, единичные случаи которого, по сообщениям СМИ, удалось выявить в Азербайджане, Румынии, Греции, Германии, Литве, Казахстане и Канаде.

Весной 2003г. Проводится заседание правительства РФ, на котором заслушиваются сообщения главного санитарного врача России Г. Онищенко о мерах по предотвращению распространения «атипичной пневмонии» в стране.

Правительством выделяются дополнительные средства на проведение

противоэпидемических мероприятий и даже на открытие центров борьбы с SARS.

Очень легко имитировать борьбу, причем весьма бурную и успешную с тем, чего нет. Результат ее всегда будет победным.

На территории Российской Федерации - ни одного случая заболевания!!! Тем не менее, 2 центра (на Востоке и в Сибири) по борьбе с «атипичной пневмонией» открыты успели. Немалые деньги на противоэпидемические мероприятия истрачены.

В «Комсомольской правде» от 25.04.03г. в статье «Так ли страшна атипичная пневмония» сообщалось, что Гонконг выделил 26 млн. долларов на борьбу с этим заболеванием. Около 3 млн. долларов китайское правительство выделяло ежемесячно на работу медиков. Около 500 млн. долларов ассигновано Всемирной Организацией Здравоохранения нескольким лабораториям мира для изучения нового вируса. Правительство Японии на противоэпидемические мероприятия истратило 18 млн. долларов.

Давно наблюдая за Центром контроля и профилактики заболеваний (СДС) США, я, нисколько не сомневаясь, предположил, что без этой «уважаемой» организации дело с «новой» ужасной болезнью не обошлось.

Вот информация СДС, помещенная в «Стар Трибьюн» на странице Науки Здоровья: «Должностные лица органов здравоохранения разработали эти рекомендации для подозреваемых и вероятных случаев SARS:

- Дыхательная болезнь неизвестной причины с 1-го февраля 2003г;
- Температура выше 38°. Один или более признаков дыхательной болезни, таких как кашель, одышка, затруднение дыхания;
- Симптомы держатся в течение 10 дней, пациент перемещался к месту, где SARS распространен или имел непосредственный контакт с человеком, подозреваемом в качестве больного SARS»;

Если все это перевести на доступный язык, то получается следующая картина - у человека может быть любая респираторная инфекция, пневмония, но если он находился до появления характерных для этих заболеваний симптомов в Юго-Восточной Азии, то эти болезни диагностируются как «атипичная пневмония».

В диагностике SARS СДС рекомендует использовать ПЦР (Полимеразная Цепная Реакция), которая способна обнаружить фрагменты генетического материала в крови и предположительно указать на присутствие некоторых вирусов.

Напомним, что автор метода Нобелевский лауреат К.Муллис неоднократно предупреждал, что его изобретение не санкционировано для подобного исследования, особенно для ВИЧ-тестирования.

Доктор С.Пансон (Steve Ranson) аббревиатуру SARS предлагает расшифровать так: систематическая и грубая продаваемая паника (Systematic and Ribald Scare-mongering).

К концу 2003 года все заинтересованные действующие персонажи, участвовавшие в «раскрытке» эпидемии новой инфекции, получили свой «кусочек пирога».

Постепенно ажиотаж вокруг «атипичной пневмонии» спал. С середины 2004 года все разговоры об «атипичной пневмонии» прекратились.

Итог: средства диагностики SARS-термометры, термовизоры (Япония); средства

защиты - марлевые повязки, респираторы, модификаций которых разработано немало; впустую истраченные деньги на противоэпидемические мероприятия, поиск возбудителя заболевания, разработку вакцин, диагностических систем; экономический урон, нанесенный ряду стран, особенно Юго-Восточной Азии.

В конце 2005г в одном из телеинтервью по поводу «птичьего гриппа»; главный санитарный врач Г.Онищенко недоумевает по поводу «атипичной пневмонии»; куда мол она делась? Это по его мнению, совершенно необъяснимый феномен. Ответ прост - пришла ниоткуда, ушла никуда!

Все, что называли «атипичной пневмонией»;, скорее всего, были известные респираторные инфекции, включая грипп.

II. «Птичий грипп»;

«Хорошо, что коровы не летают»;
Фольклор

Не прошло и года после феноменального «исчезновения»; атипичной пневмонии, как в СМИ появляются сенсационные сообщения о новой, не менее ужасной, чем атипичная пневмония, инфекции, предположительно вызываемой мутирующим вирусом гриппа. Эту инфекцию очень скоро обозначили «птичьим гриппом»; Родина - Китай.

Вирусы гриппа немногочисленны - «А»; «В»; и «С». Все известные эпидемии и пандемии вызывались вирусом «А». Как и все другие вирусы, вирусы гриппа обладают определенными генетическими (наследственными) свойствами, которые варьируют у разных разновидностей и штаммов. Разные штаммы вируса гриппа отличаются по антигенным свойствам гликопротеидов-гемагглютинаина (H) и нейроминидазы (N).

Все случившиеся за последние более чем сто лет эпидемии и пандемии гриппа вызывались тремя штаммами вируса «А» - H1N1 (1918г - «испанка»); H2N2 (1957г - «азиатский грипп»); H3N2 (1968г - «Гонконг»);.

«Испанка»; за 2 года пандемии унесла жизни 20 млн. человек, переболели ею 500 миллионов. С 1957г. появился новый вирус с антигенной формулой H2N2, а вирус H1N1 исчез, перестав циркулировать среди населения. Новая пандемия разразилась через 11 лет (1968г) и получила название «гонконгского»; гриппа. Но неожиданно в 1977г в северных регионах Китая появился новый субтип H1N1, т.е. тот же вариант, который стал причиной трагической пандемии «испанки»; в 1918-1919гг. Естественно, стали ждать тяжелых последствий «испанки»;.

Инфекция распространилась по всему миру, но, к счастью, протекала легко, причем болели лица моложе 20 лет, т.е. те, кто родился после 1957 года, когда вирус H1N1 перестал выделяться от людей. Лица же старше 20 лет, соприкоснувшиеся в 1947-1957гг. с вирусом гриппа H1N1, им болели лишь в редких случаях, и протекал он у них в легких формах.

С 1977 года и по настоящее время в эпидемиях и пандемических циклах задействованы два субтипа вируса «А» - H3N2(Гонконг) и H1N1.

Вирус гриппа - это, пожалуй, единственный представитель мира вирусов, обладающий феноменальной способностью к мутациям и рекомбинациям (с вирусом "B"). Все это возможно благодаря генетическим особенностям его генома - он фрагментирован. Полная смена антигенного профиля вируса обозначается как шифт (сдвиг), частичное обновление поверхностных антигенов - дрейф (медленное течение). Каждые 20-30-40 лет меняется антигенная структура вируса гриппа "A".

Вирусы гриппа изолированы от лошадей, китов, тюленей. Обширным резервуаром служат птицы, выделяющие вирус с испражнениями. Все изоляты от животных относят к типу "A". Они не патогенны для людей, но играют важную роль в эволюции эпидемических штаммов. Справедливо и обратное. Вирусы гриппа человека не вызывают эпизоотий.

Вирусы "B" и "C" являются сугубо "человеческими" и в естественных условиях не инфицируют других хозяев.

Источником новых шифт-вариантов могут быть животные, но, прежде всего птицы. Они инфицируются вирусом человека, обеспечивая их взаимодействие с собственными штаммами.

У животных и птиц выделено 13 шифт-вариантов по гемагглютиниру (H) и 9 по нейроминидазе (N). Для вирусов человека зарегистрировано только три шифта по гемагглютиниру (H1, H2, H3) и два по нейроминидазе (N1, N2).

Позволю себе умышленное заключение: вирусу гриппа "A" видимо хватает этих антигенов, чтобы успешно комбинировать ими и чувствовать себя "комфортно" во все времена, на всех континентах, среди всех народов. Это делает его, как не печально, непобедимым.

У птиц вирусоносительство вируса "A" протекает в основном бессимптомно.

Вернемся к "птичьему гриппу". Из выше изложенного можно сделать вывод: любой грипп при желании можно сделать "птичьим". То, что происходит в настоящее время в связи и вокруг этой "новой" инфекции, иначе, как вселенским безумием, бессовестной ложью и назвать нельзя! Полнейший абсурд! Воистину прав д-р Геббельс: "Чем чудовищнее ложь, тем быстрее в неё поверят". Мировое сообщество в очередной раз наступает на "грабли", подложенные СДС США.

Сценарий раскручивания "новой" вирусной инфекции, опять носящей "глобальный" характер, такой же, как при ВИЧ/СПИДе, "атипичной пневмонии". Все та же истерия с запугиванием мировой общественности, ажиотажное и анонимное представление материалов в СМИ, объявление пандемии с огромным количеством смертей, скорые поиски вируса, требования немедленного финансирования на противоэпидемические мероприятия, изготовление вакцин.

При этом никаких научных конференций, конгрессов. Слеты, которые организует СДС с участием лоббистов идеи, выступающих в качестве экспертов, не в счет. А пока ежедневно на экранах телевизоров - повторяющиеся ролики. Люди в защитных костюмах, респираторах ловят активно сопротивляющихся (!) кур, уток, гусей, что-то поливают дезинфицирующими растворами, подбирают на улице одиночную, от чего-то сдохшую ворону. Группы "экспертов", местных чиновников эпид. служб в защитных костюмах, масках куда-то вышагивают. Сотрудники нашей (РФ) службы санэпиднадзора в аэропортах, но почему-то без спец. костюмов и респираторов,

пристально всматриваются в выходящих из авиалайнеров пассажиров, в руках - термометры. Ужасные картины уничтожения домашней птицы. Кадры учений по проведению противоэпидемических мероприятий: пассажирский морской паром, выявленный «больной» «птичьим гриппом», в багаже у него тушки куриц, суетящиеся сотрудники санэпиднадзора, почему-то не желающий работать импортный дезинфекционный аппарат и...закадровый смех людей, воспринимающих все это как шоу.

Действительно - шоу вселенского масштаба! Но за этим шоу, и в Китае, и в России, и в Украине, и в Турции - ошарашенные происходящим, совершенно беспомощные крестьяне.

В начале октября 2005года в СМИ прошла информация, что ученые СДС США выделили путем генной инженерии из хорошо сохранившегося в условиях вечной мерзлоты (Аляска) трупа умершего от «испанки» в 1918 году человека, вирус очень похожий на нынешний вирус «птичьего гриппа».

Как интересно! Стопроцентная уверенность, что смерть бедолаги наступила от гриппа! Это же надо, за несколько дней, максимум 2-3 недели (больше времени у них не могло быть) пересмотреть массу архивного материала (что-то подобное свидетельству о смерти) почти вековой давности, преодолеть различного рода технические и законодательные трудности, провести корректные научные исследования! Оперативность поражает.

Но попытка связать «испанку», унесшую миллионы жизней в начале XX столетия, с птичьим гриппом не удалась. «Испанка» по антигенной структуре - это штамм H1N1, а так называемый «птичий грипп», как нас информируют - H5N1.

С августа - сентября 2005 года события нарастают как снежный ком. Заявления, предположения, прогнозы «специалистов», «экспертов», «координаторов борьбы» сыплются как из «рога изобилия». Привожу их неполный и примерный перечень: «Если больной атипичной пневмонией мог заразить 27 человек, то зараженный птичьим гриппом - 1000 человек»; «птичий грипп не заразен»; «виновниками распространения птичьего гриппа являются дикие перелетные птицы»; «когда наступит зима, вирус замерзнет во льдах рек и озер и эпидемия самоликвидируется»; «когда наступит весна и лед растает, можно вновь ожидать вспышку птичьего гриппа»; «дети заразились, играя с домашними птицами (!?) или их мертвыми тушками (!?)»; «зараженную птицу можно употреблять в пищу при должной термической обработке». Из интервью главного санитарного врача РФ Онищенко (ноябрь 2005г, ОРТ, РТР): «Принесите мне курицу, ощипайте её, забейте (именно такая последовательность), хорошо сварите или прожарьте, и я ее съем с удовольствием».

Уважаемый господин Онищенко, так же, наверное, поступили бы те фермеры и крестьяне, если бы их птиц безжалостно не истребили.

Правда же в вопле фермера: «Больная курица яиц не несет!»

Борьба с «птичьим гриппом» (на сегодняшний момент, январь 2006г) в самом разгаре. Можно подвести промежуточный итог. Экономике ряда стран нанесен

очередной урон. Миллионы голов домашних птиц уничтожены в Китае, Таиланде, около миллиона - в России и Украине. Идет активная бойня пернатой живности в Турции. Вопросы крестьян: «Кто заплатит?»

Могу с уверенностью предположить, что в США подобного не случится! Там дураков нет, там есть «эксперты» и «координаторы» борьбы с «атипичной пневмонией», «птичьим гриппом» в странах третьего мира! А американские куриные окорочка заполняют рынки «обескуриных» стран.

Скорее всего, не возникнут подобные сюжеты в Германии, Швеции, Швейцарии, хотя через долину замка «Грийе» проходит очень известный путь птичьей миграции с севера Африки в Европу. В этих странах правительства тоже не позволят себя одурачить.

Европейское сообщество ввело 6-месячное эмбарго на ввоз птицы из России. Мы опять в первых рядах очередной борьбы неизвестно с чем. Будем активно бороться с дикими перелетными птицами - «не пущать», выгонять, отстреливать! Но надо помнить, что экология-штука тонкая. Китайцы это продемонстрировали в 60-е годы прошлого столетия: всем «миром» пытались ликвидировать воробьиную братию.

На Кубани уже каким-то образом выгнали перелетных птиц из своего региона. В некоторых областях России нанятые охотники отстреливают все, что летает вокруг птицеферм.

Всероссийский идиотизм, другое определение и подобрать трудно!

У неискушенного обывателя возникает вопрос: «А от чего же люди гибнут?», «Как это нет эпидемии птичьего гриппа? Ведь вот же ВОЗ, президенты, министры озабочены?»

То, что выдается за начало пандемии со смертельными исходами (78 заболевших в 3-х странах: Китае, Таиланде, Турции) - это попытки выдать желаемое за действительное. Люди могли заболеть чем угодно, любой вирусной (и не только) инфекцией, включая те, которые передаются от домашних птиц, например, пенттакоз, орнитоз. Кстати, клиника этих заболеваний схожа с гриппом. Прижизненная диагностика того, что называют «птичьим гриппом» с антигенной формулой H5N1 оставляет желать лучшего. Диагностируется так же, как и «атипичная пневмония». Аутопсий, вероятно вообще не проводилось (особенно в Турции).

Что касается эпидемии «птичьего гриппа». Ни о чем подобном вообще не может идти речь. Во-первых, количество якобы инфицированных: за 7-8 месяцев истерии менее 80 инфицированных в четырех странах. Во-вторых, даже если H5N1 у птиц - это реальная вещь, человек заразиться от них практически не может. Трудно представить такой контакт (птица-человек) при котором возможно инфицирование. В третьих, от человека к человеку по сообщениям экспертов H5N1 не передается!? Опять парадокс распространения инфекционных заболеваний! Штаммы вируса «А», H1N1, H2N2, H3N2 передаются от человека к человеку, вызывая эпидемии и пандемии, их «страшный» собрат H5N1 - нет! Вконец запутались разработчики «птичьего гриппа».

Ответ на второй вопрос менее сложен.

Мощное лоббирование в ООН, ВОЗ интересов СДС США и нескольких транснациональных фармацевтических монополий, заинтересованных в новых болезнях с продвижением их к потребителям новых лекарственных препаратов, вакцин. Любое лоббирование поддерживается немалыми деньгами. Компании спонсируют различного рода консультативные советы, выделяют «независимых» экспертов, рассказывающих и объясняющих суть новых болезней, очень тесно «работают» со своими пиар-технологами, подбрасывая им уже готовые разработки по интересующим их проблемам.

ВОЗ 11.01.06 объявил «птичий» грипп глобальной проблемой. Из заявления координатора ВОЗ по борьбе с «птичьим гриппом»: «Для предотвращения пандемии необходимо 1,5 млрд. долларов». ВОЗ на эти цели ассигновала 500 млн. долларов. СДС США на борьбу с новым заболеванием получили от сената 8 миллиардов долларов! Всемирный банк на эти цели выделил 1 миллиард долларов.

Активно, спешно создаются вакцины против «страшной» инфекции. США заявили, что вакцина создана и необходимо найти деньги и мощности для её производства. О создании вакцины также сообщили Российские ученые из НИИ гриппа Санкт-Петербурга. Правительство решило вакцинировать в ближайшее время всю имеющуюся в России птицу и людей из групп риска!

Выдумывание новых болезней, определение их «жертв» - это хорошо налаженный бизнес, руководит которым при поддержке трансконтинентальных фармацевтических компаний СДС США. «Эксперты» и лоббисты идей СДС, как показывают события последних десятилетий («свиной грипп», «пневмония легионеров», «ВИЧ/СПИД», «атипичная пневмония», «птичий грипп») в состоянии объявить эпидемию по какому-нибудь инфекционному заболеванию, в том числе выдуманному, не только на территории Соединенных Штатов, но и в любом регионе земного шара. А это уже проблема не только медицинская, но и экономическая, политическая.

Вспоминается выражение президента США Р.Рейгана: «Империя зла». Это определение вполне приложимо к СДС США.

В России «энергичная» и, естественно «успешная» борьба с «атипичной пневмонией», «птичьим гриппом» протекает на фоне, действительно имеющих место, эпидемий гепатита А (Н.Новгород), клещевого энцефалита, вспышек дизентерии, брюшного тифа, многочисленных пищевых токсикоинфекций с поражением больших групп детей в различных регионах.

Одной из важнейших задач Государственной службы санэпиднадзора является профилактическая работа по их предупреждению. Показателем хорошей работы службы является отсутствие подобных инфекций.

В заключение вспомним слова великого Российского реформатора П.Столыпина: «Дорого обходится России вера в чужие пророчества, чертовщину и мистику».

Агеев В.А., доцент, к.м.н., г. Иркутск

Источник <http://www.rusk.ru>

{jcomments on}