

## Эксперты ВОЗ утверждают: живая гриппозная вакцина — оптимальный путь для решения пандемии гриппа

Хорошо известно, что грипп является одной из самых коварных болезней — как по тяжести осложнений, так и по числу летальных исходов. Сегодня учеными доказано, что единственным эффективным способом борьбы с ним является своевременная профилактика посредством вакцинации. 9 ноября в России началась вакцинация живой гриппозной вакциной против гриппа А/Н1N1. Напомним, что ранее правительство страны выделило 4 млрд руб. на закупку вакцины.

Статистика свидетельствует — каждый год гриппом в мире болеет до 500 млн человек, 2 млн из которых умирают от осложнений. Только в нашей стране эпидемии гриппа приводят к 3—5 млн случаев острых заболеваний ежегодно. Грипп сегодня считается одним из наиболее опасных инфекционных заболеваний, передающихся воздушно-капельным путем. Эта инфекция поражает все возрастные группы населения, но наиболее подвержены ей люди с ослабленным иммунитетом, дети и пенсионеры: их иммунная система менее всего готова противостоять опасному вирусу. Кроме того, в группе особого риска находятся люди, чья работа непосредственно связана с общением и контактами, прежде всего — работники социальной сферы.

Клинические симптомы заболевания известны почти каждому: высокая температура, сильные головные боли, признаки тяжелой интоксикации и др. Однако грипп опасен прежде всего высоким риском развития серьезных осложнений. Гриппозная инфекция сопровождается существенным ослаблением иммунитета, и у переболевшего гриппом может привести к отитам,



ФОТО РИАН-НОВОСТИ

бронхитам, пневмониям, миокардитам и другим заболеваниям, часто приводящим к госпитализации. Учеными отмечено, что у недавно переболевших гриппом людей обострения хронических заболеваний встречаются значительно чаще и протекают тяжелее, нанося серьезный вред здоровью. Грипп и его осложнения являются наиболее частой причиной летальных исходов среди инфекционных заболеваний.

Такие серьезные потери связаны с постоянной мутацией вируса. Специалисты называют это антигенным дрейфом и обычно готовятся к его приходу, ежегодно внося корректировки в противогриппозные вакцины. Но существуют ситуации, когда вирус может измениться настолько сильно, что станет совершенно новым образом, от которого может не оказаться ни эффективных лекарств, ни вакцин. Ученые называют такой процесс антигенным сдвигом (шифтом). Это может произойти, если человеческий вирус гриппа соединится с птичьим (H5N1) или, как это происходит в настоящий момент, с вирусом гриппа А/Н1N1. Сейчас такие тенденции больше

- Каждый год в России гриппом и ОРВИ заболевают около 28 млн человек. Более 70% из них — дети.
- На лечение гриппа и его осложнений в мире ежегодно расходуется около 14,6 млрд долл. США.
- Экономические потери от гриппа и ОРВИ в нашей стране в 2006 г. составили 13,3 млрд руб.
- Вирусологически подтвержденная эффективность вакцины «УЛЬТРАВАК» против гриппа у привитых людей — более 90%, а клиническая эффективность против всех форм ОРЗ — более 55%.

всего беспокоят врачей. Поэтому они постоянно призывают всех обезопаситься от актуальных в конкретном эпидемическом сезоне штаммов посредством профилактики.

По мнению экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), на сегодняшний день самым эффективным и ресурсосберегающим способом профилактики этого опасного заболевания является вакцинация. Несколько минут, потраченные на прививку, способны надежно защитить человека от гриппа и его опасных осложнений.

Сегодня вакцинация против вируса свиного гриппа А/Н1N1 уже началась в 28 регионах, первыми из которых стали — Московская область, Алтайский край, Тюменская, Брянская и Воронежская области. Министр здравоохранения и социального развития России Татьяна Голикова лично контролировала начало вакцинации. На текущий момент определены три производителя — поставщика препарата (гриппозной вакцины): это ФГУП НПО «Микроген»

МЗ РФ (живая и инактивированная), ГК «Петровакс» (инактивированная) и Санкт-Петербургский НИИ вакцин и сывороток (инактивированная). К концу января 2010 г. планируется произвести 43 млн доз вакцины. На первом этапе вакцинация охватит работников служб жизнеобеспечения (ЖКХ, водоснабжение, электрообеспечение, связь). С конца ноября вакцинацию пройдут медработники, учителя и студенты 5—6 курсов медвузов. Следующим этапом будет проходить вакцинация остальных категорий населения по группам риска по развитию тяжелых форм заболевания (люди, страдающие хроническими соматическими заболеваниями, беременные женщины, дети). Министерство планировало начать иммунизацию населения вакцинами против свиного гриппа в начале декабря, но решило начать ее почти на месяц раньше в связи с обострением ситуации и первыми зарегистрированными в России смертями от гриппа А/Н1N1. По данным на 17 ноября 2009 г., в нашей стране официально подтверждено 7,161 тыс. случаев заболевания свиным гриппом. На сегодняшний момент изготовлено

выше 5 млн доз живой гриппозной вакцины от свиного гриппа.

Сейчас в мире только две страны имеют технологию производства живых гриппозных вакцин — это Россия и США. Живая гриппозная вакцина была разработана в Советском Союзе еще с 1938 г., благодаря такому обстоятельству до недавнего времени Россия была единственной страной в мире, которая производила живую гриппозную вакцину. И лишь после того, как ее совместно изучили известные вирусологические центры ВОЗ, США, Кубы, Австралии, Великобритании, в 2003 г. живую гриппозную вакцину начали производить и повсеместно использовать в США. К примеру, уже сегодня в США разработано около 200 млн доз живой вакцины от актуального на текущий момент свиного гриппа А/Н1N1, даже дети президента страны Б. Обамы были иммунизированы данной вакциной. Большой интерес к отечественным разработкам сегодня проявляют и другие развитые страны мира, в частности, Япония планирует закупить 20 млн доз живой гриппозной вакцины.

Однако, по словам пресс-секретаря ФГУП НПО «Микроген» Тимофея Пешкова, ожидать поступления вакцины от А/Н1N1 в свободную коммерческую продажу можно будет не раньше марта 2010 г. — «пока наши предприятия выполняют государственный заказ». О том, каким образом в этот период обезопасить свое здоровье рядовым гражданам, рассказал акад. РАМН, директор НИИ вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова Виталий Зверев: «Не будем забывать и о сезонном гриппе, защитить свой организм можно, если в первую очередь привиться от него. Это позволит укрепить иммунитет, а в случае заражения заболевание будет протекать в более легкой форме, с меньшим риском развития осложнений и летального исхода. Кстати, у нас в стране существует и сезонная интраназальная живая гриппозная вакцина — «УЛЬТРАВАК». По эффективности данный образец живой вакцины ни в чем не уступает западным аналогам, а по доступности и простоте использования оставляет далеко позади имеющиеся на рынке аналоги».

Современная живая сезонная гриппозная вакцина — трехкомпонентная, т.е. имеет в своем составе штаммы А(Н1N1) + А(Н3N2) и В, рекомендованные ВОЗ к текущему эпидемическому сезону. Она создана без добавления антибиотиков и консервантов, причем для формирования полноценной иммунной защиты достаточно ее однократного применения. Это обеспечивает защиту не только от гриппа, но и снижает вероятность заболеваний, вызванных другими респираторными вирусами. Кроме того, живая гриппозная вакцина обладает уникальным свойством формировать «коллективный иммунитет», что позволяет защитить от гриппа непривитую часть населения. Живую вакцину против гриппа нужно вводить при помощи дозатора-распылителя впрыскиванием в носовые ходы — входные ворота инфекции, а не посредством инъекции. По данным многих исследований, это оптимальный вариант введения, поскольку он позволяет сформировать местный иммунитет непосредственно на слизистой оболочке носа. Это доказали клинические наблюдения за переносимостью, безвредностью и эпидемической эффективностью вакцины, проводившиеся НИИ гриппа РАМН и НИИ экспериментальной медицины РАМН в течение многих лет. В частности, ученые и врачи осуществили 126 эпидемиологических наблюдений с охватом 150 тыс. детей, которые показали хорошую переносимость, безвредность и высокую профилактическую эффективность живой гриппозной вакцины.

Интраназальный способ введения, кроме того, что он удобен и экономичен, не требует дополнительных средств для соблюдения мер асептики. Это позволяет провести вакцинацию быстро и с минимальными затратами, что особенно актуально с учетом рекомендаций ВОЗ к 2010 г. ежегодно прививать до 70% населения.



Юлия Кулигина

## РЕГИОНАЛЬНЫЕ НОВОСТИ

### САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ

**В области будет упорядочена образовательная медицинская деятельность с участием фармкомпаний**

Об этом сообщил глава Минздрава области — зам. председателя областного правительства Вадим Куличенко 16 ноября в ходе второй областной конференции с международным участием, посвященной актуальным вопросам медицинской этики.

Представители медицинского сообщества региона затронули важную и актуальную на сегодняшний день проблему этических взаимоотношений между врачами и представителями коммерческих организаций, в частности фармкомпаний и предприятий — производителей медицинской техники. Как подчеркнул участник встречи, данная проблема весьма актуальна для пациентов, поскольку могут быть нарушены их интересы при получении качественной и доступной (во всех смыслах) медицинской и лекарственной помощи. Приводя в качестве примера известные фармкомпании *Sergo*, *Pfizer* и др., зам. председателя комиссии по этике при областном Минздравсоцразвития, генеральный директор ОАО «Медицинская компания ИДК» Владимир Карнаух привел показательные примеры, когда врачи получают комиссионные вознаграждения за назначение лекарств и выписывают препараты на фирменных рецептах с логотипом фармкомпаний; когда коммерческие структуры оплачивают зарубежные поездки с так называемым увеселительным компонентом, а также щедро вознаграждают «услуги» лекторов за скрытое продвижение препаратов. Отвечая на классические вопросы — «Кто виноват?» и «Что делать?», Владимир Карнаух дал вполне четкий ответ: виновата система управления, и для решения сложившихся проблем необходимо следовать этическим правилам и нормам.

Вадим Куличенко подчеркнул, что в регионе будет продолжена работа, в ходе которой все визиты медпредставителей в ЛПУ будут упорядочены. По словам министра, областная комиссия по этике приняла решение не допускать в рабочее время представителей в ординаторские ЛПУ. При этом все подарки, которые приносят представители компаний медработникам, будут расцениваться как формирование непосредственной заинтересованности. «Это вовсе не означает, что в области будет прекращена образовательная деятельность с участием фармкомпаний, просто эта деятельность будет упорядочена», — подчеркнул глава регионального Минздрава. — Отныне все визиты медпредставителей к врачам ЛПУ будут осуществляться только после разрешения зам. главного врача по лечебной работе, при этом начмеды будут знать о характере беседы, а также нести персональную ответственность в случае неэтичного взаимодействия между медицинскими представителями и врачами».

### БАШКОРТОСТАН

**Директор ГУП «Башфармация» РБ лишился должности**

Распоряжением Правительства РБ от 13 ноября уволен с занимаемой должности генеральный директор ГУП «Башфармация» РБ Загафарун Фаттахов. Местные СМИ связали отставку с неудовлетворительной ситуацией по обеспечению жителей региона противовирусными препаратами.

Нехватка препаратов в государственных аптеках сети «Башфармация» в период подъема заболеваемости ОРВИ и гриппом не раз становилась предметом обсуждения и поводом для резкой критики со стороны премьер-министра Правительства РБ Раиля Сарбаева. Однако ситуация в лучшую сторону не изменилась — препаратов больше не стало, отсутствуют и средства индивидуальной защиты.

Новым директором «Башфармации» назначен Марсель Туйгунов, ранее занимавший пост начальника отдела здравоохранения и управления санаторно-курортными учреждениями аппарата Правительства РБ.

### Уточнение

В рекламном материале «Компания «РКА» внесла значительный вклад в работу Российского национального конгресса кардиологов», «ФВ» № 35 от 03.11.2009 г., допущена неточность. Цитата президента Всероссийского научного общества кардиологов, акад. РАМН Р.Г. Оганова следует читать в следующей редакции: «У нас абсолютные цифры все-таки достаточно высокие, значительно выше, чем в этих странах, по числу заболевших и умерших на 100 тыс. населения. Ну и второе, динамика смертности в нашей стране в последние годы застыла на одном месте. Хотя с 2003 г. наблюдалось ее небольшое снижение».