

Вирус гриппа: состояние проблемы во время пандемии COVID-19, новые разработки в области вакцинации, диагностики и лечения

Резюме. Несмотря на активное обсуждение на всех уровнях пандемии COVID-19, из нашей действительности никуда не уходили сезонные инфекции, в частности вирус гриппа. Как отличается состояние этой проблемы в текущем сезоне от опыта предыдущих лет, об эффективности вакцин, а также новых методах экспресс-диагностики и актуальных разработках в терапии гриппа рассказывает глава НИИ гриппа имени А. А. Смородинцева, доктор медицинских наук Дмитрий Анатольевич Лиюзов.

Пандемия коронавирусной инфекции своим появлением на время затмила все другие медицинские темы. Между тем из нашей действительности никуда не уходили сезонные инфекции, в частности вирус гриппа.

О гриппе в целом, а также о проблемах, возникших на фоне пандемии COVID-19, мы поговорили с доктором медицинских наук Дмитрием Анатольевичем Лиюзовым, и.о. директора НИИ гриппа имени А. А. Смородинцева.

Отличается ли вакцинация против гриппа в текущем «ковидном» сезоне от опыта предыдущих лет?

Целевые показатели охвата вакцинации растут с каждым годом. В 2020 году была поставлена непростая задача привить не менее 60% населения. Сложность этой задачи отчасти обусловлена наличием людей, которые относятся к вакцинации с некоторым сомнением, избирательностью или с принципиальным отрицанием. В этом же году в обществе действительно произошла смена настроений, и значительная часть населения теперь рассматривает вакцинацию против сезонного гриппа как необходимое явление.

В каком-то смысле COVID-19 сослужил хорошую службу для вакцинации?

Да, люди стали больше задумываться об инфекциях и рисках, которые они несут. На информационной волне, касающейся и коронавирусной инфекции, и гриппа, многие скептики пересматривают свое отношение по этому вопросу и все-таки приходят на вакцинацию. Мы видим значительный интерес со стороны пожилых людей, в особенности к вакцинам против гриппа и пневмококковой инфекции. Также стоит отметить удобство процедуры – вакцинация проходит в один день.

Насколько эффективны вакцины от гриппа?

В настоящее время эффективность вакцины от гриппа составляет примерно 40-60%. Конечно, мы не можем защитить всех, но половина привитого населения – это очень хороший результат.

Производители вакцин против COVID-19 заявляют об эффективности выше 90%. При этом Управление по надзору за качеством пищевых продуктов и лекарственных средств США (Food and Drugs Administration of the United States, FDA) было готово одобрить даже те, эффективность которых оказалась хотя бы на уровне 50%. Как относиться к такой разнице?

В своих прогнозах FDA как раз так и опиралась на примерные значения эффективности противогриппозной вакцины. Результаты, которые приводят сегодня производители вакцин против коронавирусной инфекции, говорят о соотношении людей, у которых сформировался иммунный ответ, на основании исследований с краткосрочной перспективой. Но когда речь идет о вакцинных препаратах несезонного применения, т. е. рассчитанных на длительный срок, для точной оценки необходимо больше времени. Напрямую сравнивать эффективность вакцин от гриппа и COVID-19 пока рано. Все препараты показали свою эффективность, но длительность и напряженность иммунного ответа мы сможем оценить только в динамике.

Каким образом производители вакцин заранее «находят» штамм, который будет представлять эпидемиологическую опасность в будущем? Как это работает?

Тут нет никакой тайны. Это длительно отработанная система, которой занимается Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в рамках своей международной сети, в которой в том числе участвует и Россия. Все члены этой сети в течение года мониторируют возбудителей гриппа, циркулирующих на определенной территории. Возбудители выделяются у больных, и затем производится их оценка по антигенным характеристикам. Со всего мира эта информация поступает в ВОЗ, где проводится анализ доминирующих штаммов вируса гриппа. В феврале сотрудники ВОЗ предоставляют информацию для производителей вакцин в северном полушарии, где мы и находимся. Важно понимать, что в первую очередь оценка проводится на основании анализа вирусов гриппа в южном полушарии. На сегодняшний день прогноз делается в отношении 4 возбудителей – 2 вирусов гриппа А и 2 линий вируса гриппа В.

Как часто прогноз может оказаться несостоятельным?

Это происходит практически каждый год – в среднем выявляется один или два возбудителя, которые не соответствуют заявленным рекомендациям. Куда реже мы можем наблюдать полное соответствие.

Какие тенденции существуют в разработке противогриппозных вакцин?

В первую очередь – тренд на разработку универсальных вакцин, которые позволили бы избежать ежегодной вакцинации, заменив их однократной прививкой в течение 3-5 лет. Работы над этим ведутся, в том числе и в НИИ гриппа им. Смородинцева. Наша универсальная вакцина прошла 1-ю фазу клинических испытаний с участием добровольцев и сейчас находится в стадии доработки.

Экспресс-тестирование на грипп входит в стандарт оказания медицинской помощи больным с ОРВИ в Японии. Как Вы считаете, стоит ли внедрить такой же подход в нашей стране?

Такие подходы чрезвычайно необходимы. Экспресс-методы позволяют установить возбудителя заболевания, что называется, «у постели больного». В этом плане в нашей стране самый передовой опыт показывает Москва. Скорая помощь применяет ряд экспресс-тестов на определение возбудителей инфекционных заболеваний прямо на выезде с сообщением результатов за 10-20 минут. За такими технологиями будущее, однако и у них есть ряд технических сложностей. Например, чувствительность этих методов. К сожалению, отрицательный тест не всегда будет говорить о том, что у пациента нет этого возбудителя. Хотя большинство экспресс-методов основано на определении антител, сейчас появляются и экспресс-тесты по технологии ПЦР.

Какие основные принципы закладываются в терапию гриппа?

В отношении гриппа имеется целый ряд противовирусных препаратов. На первом месте стоят препараты прямого действия, например, ингибиторы нейраминидазы. Два представителя этой группы рекомендованы ВОЗ в качестве препаратов для лечения гриппа. Также прямое воздействие может заключаться в ингибировании синтеза вирусных РНК, что препятствует репликации вируса. Все перечисленные группы препаратов имеют хорошую доказательную базу и включены в клинические рекомендации.

Обычно этиотропные препараты показаны в первые двое суток заболевания. В первую очередь речь идет о пациентах с риском тяжелого течения болезни и развития осложнений гриппа: пожилых, детях младшего возраста, беременных, коморбидных пациентах. В принципе это та же группа, для которой в приоритете проводится вакцинопрофилактика. Однако бывают ситуации, когда пациент не относится ни к одной из этих групп, но заболевание протекает тяжело, с риском развития осложнений. В этом случае также показано назначение противовирусных препаратов.

Устойчивость к антибиотикам сегодня является одной из наиболее серьезных проблем здравоохранения. Есть ли аналогичная проблема у вирусных инфекций – резистентность к имеющимся препаратам?

Да, конечно. Проблема резистентности характерна не только для противомикробных препаратов, но и для противовирусных. Например, препарат ремантадин, который был эффективен в течение достаточно длительного времени, в последние примерно 10 лет столкнулся с практически полной резистентностью к нему вируса гриппа. Резистентность к другим препаратам постоянно мониторируется, и, к счастью, пока не наблюдается ее такого стремительного развития. Глобальные данные по использованию ингибиторов нейраминидазы показывают, что резистентность к ним находится на уровне 1,5-2%. Однако бесконтрольное и неправильное применение препаратов, конечно, ухудшает состояние проблемы и способствует распространению резистентных форм вируса.

Какие существуют меры профилактики резистентности?

В первую очередь это обучение пациентов. Препараты должны применяться в полной дозе, полным курсом и в соответствии с теми рекомендациями, которые дает врач. С этим также связано понятие приверженности к лечению. В помощь как пациенту, так и врачу идет применение препаратов, которые можно назначать в однократном режиме. Это позволяет повысить приверженность и качество жизни пациентов, а кроме того – является одним из инструментов предупреждения формирования резистентности.

Как изменились подходы к лечению гриппа за последние годы? Есть ли новые разработки в этой области?

В скором времени на российском рынке должен появиться препарат, который назначается в форме однократного приема, – Ксофлюза (балоксавир марбоксил). Механизм его работы основан на ингибировании полимеразной кислой эндонуклеазы – фермента, необходимого для репликации вируса. За счет раннего подавления репликации препарат может всего за одни сутки избавить организм от вируса гриппа. Ксофлюза показала свою эффективность в сопоставлении с другими препаратами и может применяться у пожилых и коморбидных пациентов.

Ранее мы поднимали вопрос приверженности к лечению. Важно отметить, что однократное применение препарата Ксофлюза существенно повышает наши возможности контролировать процесс лечения, а больному – соблюдать режим приема препарата. Если представить себе идеальную картину – больной обращается к врачу сразу после

появления симптомов, врач ставит предварительный диагноз «грипп» и подтверждает его у постели больного экспресс-тестом в течение 10-15 минут. Практически пока заполняет документы. После этого пациент один раз принимает препарат Ксофлюза, который за сутки избавляет организм от вируса гриппа. Самочувствие пациента восстанавливается в среднем за два дня, и человек возвращается к обычной жизни. Так современные технологии позволяют кардинально менять ход привычных заболеваний.

Справка

Научно-исследовательский институт гриппа был создан в 1967 году как головное научное учреждение СССР по проблеме гриппа и гриппоподобных заболеваний для проведения исследований в области вирусологии, иммунологии, эпидемиологии гриппа и других острых вирусных инфекций, а также разработки средств их профилактики и лечения. За время существования Института его сотрудниками внесен существенный вклад в решение фундаментальных и прикладных задач в области эволюционной изменчивости вирусов гриппа, противовирусного иммунитета; в создание средств диагностики вирусных инфекций, изучение молекулярных основ аттенуации вирусов и получение первых реассортантных вакцин. В клинике института было обосновано применение новых этиотропных и патогенетических подходов к терапии тяжелых и осложненных форм гриппа и ОРЗ, а также новые лечебные и профилактические препараты.