

Ирина ШИРОКОВА, «Ремедиум»

10.21518/1561-5936-2018-1-2-24-25

ГРИПП: НЕПРЕДСКАЗУЕМАЯ УГРОЗА И ОПТИМАЛЬНЫЕ РЕШЕНИЯ

Ни одна страна мира, включая Россию, не застрахована от эпидемической вспышки гриппа – острой вирусной инфекции, чреватой тяжелыми осложнениями. Наряду с массовой вакцинацией, важным направлением в борьбе с этим опасным заболеванием является использование современных и доступных населению противовирусных препаратов.

ПОРАЖАЯ СТРАНЫ И КОНТИНЕНТЫ

Грипп – заболевание с эпидемическим характером распространения. Первые массовые вспышки гриппозной инфекции документально фиксировались начиная с XII в. Иногда они охватывали несколько городов, но случалось, что грипп поражал несколько стран и даже континентов.

Среди них катастрофическая пандемия, вызванная вирусом гриппа А (H1N1), получившим название «испанка». Она разразилась в 1918 г. в период Первой мировой войны и охватила за 2 года все страны и континенты. «Испанкой» переболел каждый пятый житель планеты, погибло более 40 млн человек (свыше 1% населения Земли).

В XX в. пандемии вызывали и другие вирусы гриппа типа А. Так, например, пандемия, унесшая в 1957 г. почти 4 млн человеческих жизней, была вызвана вирусом А (H2N2).

В 1968-1969 гг. мир накрыла пандемия гриппа А (H3N2) «Гонконг», которая привела к смерти 1 млн человек. В марте 2009 г. сначала в Мексике, а вскоре и в других странах были отмечены массовые случаи тяжелой гриппозной инфекции, которая очень быстро достигла пандемического уровня распространения. Пандемию вызвал вирус гриппа, первоначально названный «свиным», а затем получивший официальное название пандемического А (H1N1) pdm09. За полтора года этот вирус стал причиной тяжелых эпидемий, которые были зарегистрированы в 214 странах [1].

ГРИППОЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ НЕ ОТСТУПАЕТ

Риск пандемий сохраняется и сегодня. Согласно экспертным оценкам, каждый год в мире регистрируется до 500 млн случаев острых респираторных вирусных инфекций, включая грипп. В России ежегодно официально регистрируются около 30 млн случаев гриппа и ОРВИ [2].

Если говорить о сезоне 2017-2018 гг., то, по данным Европейского регионального бюро ВОЗ, в странах Западной, Северной и Южной Европы активность вирусов гриппа повысилась. Как отметили в Европейском центре профилактики и контроля заболеваний (ECDC), по результатам первых выявлений в Европейском регионе среди всех циркулирующих вирусов гриппа преобладают вирусы гриппа А (H3N2) и В/Ymagata. Особенно тревожная ситуация сложилась в Великобритании: в этой стране с третьей декады декабря 2017 г. начался активный рост заболеваемости гриппом, который продолжился в январе 2018 г. В период с октября 2017 г. по январь 2018 г. количество госпитализированных составило 1938 человек, число погибших от гриппа – 93 человека [3].

Что касается России, то, по данным на середину января 2018 г., в стране отмечается низкая заболеваемость гриппом и ОРВИ. Среди детей в возрасте от 0 до 2 лет недельные пороги эпидемической заболеваемости ОРВИ и гриппом превышены в 5 субъектах, среди детей 3-6 лет – в 8 субъектах, среди детей 7-14 лет – в 6 субъектах, среди лиц старше 15 лет – в 3 субъектах РФ [4]. Между тем, несмотря

на такие оптимистичные показатели, врачи рекомендуют не забывать об опасности гриппа, являющегося одной из самых серьезных вирусных инфекций. Среди его осложнений – пневмонии различного генеза, острый респираторный дистресс-синдром, токсический геморрагический отек легких, острая дыхательная недостаточность, отек головного мозга, менингит и другие жизнеугрожающие состояния [5]. Поэтому при первых признаках заболевания, таких как жар, вялость, озноб, насморк, боль в горле, кашель, затрудненное дыхание, тошнота, рвота и понос, следует незамедлительно обращаться к врачу и применять противовирусные препараты только с высокой степенью доказанности [6].

СВОЕВРЕМЕННАЯ И ЭФФЕКТИВНАЯ ПОМОЩЬ

Всем пациентам, включая беременных, пожилых и пациентов с сопутствующими заболеваниями, противовирусные препараты рекомендуется назначать как можно раньше от начала развития клинических симптомов заболевания – не позднее 48 часов. В случае развития тяжелых форм противовирусные препараты начинают использовать с момента поступления пациента в стационар независимо от дня болезни [7].

Сегодня на российском рынке представлено несколько групп препаратов для лечения гриппа. Отдельного внимания заслуживают высокоспецифичные противогриппозные препараты второго поколения – ингибиторы нейраминидазы, представленные ЛС занамивир и осельтамивир.

По данным ВОЗ, к этим препаратам не зафиксирована резистентность и не выявлено снижение восприимчивости для любого из вирусов, протестированных в эпидсезоне 2016-2017 гг. [7].

Осельтамивир – пролекарство, при пероральном приеме оно подвергается гидролизу и превращается в активную форму – осельтамивира карбоксилат. Механизм действия осельтамивира карбоксилата связан с ингибированием нейраминидазы вирусов гриппа типов А и В [8]. Согласно ВОЗ, осельтамивир является препаратом первого ряда в профилактике и лечении гриппа, в т.ч. вызванного штаммами H5 и H7 [9]. Применение осельтамивира при гриппе у взрослых больных уменьшает тяжесть заболевания, сокращает период клинических проявлений, снижает частоту осложнений, требующих применения антибактериальных средств [7].

Сегодня у россиян появилась возможность лечиться отечественным осельтамивиром Номидес®, который производит ОАО «Фармасинтез» в рамках программы импортозамещения и в строгом соответствии с международными стандартами GMP, что гарантирует высокое качество выпускаемой продукции. По данным клинических исследований, эффективность и безопасность препарата Номидес® сопоставимы с показателями оригинального осельтамивира [7]. Кроме того, стоимость российского аналога значительно ниже [7].

Противовирусный препарат Номидес® рекомендован для лечения и профилактики гриппа у взрослых и детей в возрасте старше 3 лет [10]. В отличие от оригинального ЛС Номидес® выпускается в капсулах, содержащих не только 45 и 75 мг действующего вещества осельтамивир, но и в дозировке 30 мг, что позволяет рекомендовать его в качестве терапии гриппа детям старше 3 лет с массой тела до 15 кг [10].



ИСТОЧНИКИ

1. Дорошенко Е.М. с соавт. Пандемии гриппа и подготовка живых гриппозных вакцин для их сдерживания. Междисциплинарный научный и прикладной журнал «Биосфера», 2016, 8(3).
2. О мерах по профилактике гриппа в сезон 2017–2018 гг. Управление федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ростовской области.
3. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. О ситуации по заболеваемости гриппом и ОРВИ в Европе, 18.01.2018, http://rosпотреbnadzor.ru/region/rss/rss.php?ELEMENT_ID=9498.
4. <http://tass.ru/obschestvo/4878926>.
5. Методические рекомендации по до диагностике и лечению гриппа. М., 2016.
6. Главный инфекционист РФ предупреждает о возможном росте числа летальных исходов от гриппа в этом эпидемическом сезоне. РМЖ, <https://www.rmj.ru>. Дата обращения: 31.10.2017.
7. Понежева Ж.Б. Рациональная этиотропная терапия гриппа. Эффективная фармакотерапия, 2017, 10.
8. https://www.rlsnet.ru/mnn_index_id_2869.htm.
9. Дармания А.С. Эффективность и безопасность ингибитора нейраминидазы осельтамивира у детей. Педиатрическая фармакология, 2017, 4(5): 54–59.
10. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Номидес® от 14.03.2016.

НОМИДЕС®
Осельтамивир

Высокое качество по доступной цене

НАДЕЖНОЕ ЛЕЧЕНИЕ и ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА
Теперь доступно каждому
Для всей семьи!

- ✓ Лечение и профилактика гриппа А, В у взрослых и детей
- ✓ Беременность и период лактации не являются противопоказаниями
- ✓ Прямое действие на вирус гриппа (Механизм действия связан с ингибированием нейраминидазы вируса гриппа)
- ✓ Показан к применению с 3-х лет
- ✓ Препарат выбора для лечения гриппа
Методические рекомендации, МЗ РФ

Реклама.

PHARMA SYNTEZ R&D