

Гумерова М.А.

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Корнеев А.Г.

Кафедра эпидемиологии и инфекционных болезней

Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) - наиболее распространенное природно-очаговое заболевание вирусной этиологии. Относится к нетрансмиссивным зоонозным инфекциям с тяжелым течением и высокими показателями смертности ввиду отсутствия специфических средств профилактики и лечения. Актуальность нозологии объясняется развитием осложнений со стороны почек, кровеносной системы, вплоть до летального исхода. Вызывается ортохантавирусами, относящимися ко второй группе патогенности. На сегодняшний день в Европейском регионе циркулируют вирусы Пуумала (96-97% случаев) и Добрава-Белград. Источниками инфекции являются рыжая полевка, а также желтогорлая, полевая и кавказская лесная мыши.

Цель работы - по литературным данным определить возможную эффективность специфических мер профилактики против геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Изучены публикации 8-ми приоритетных научных журналов за 2012-2022 гг. Выделено 14 статей, посвященных изучаемой теме.

Впервые вопрос о вакцинации ГЛПС был поднят в 1980 г., когда разработкой вакцины начали заниматься ученые Китая, Южной и Северной Кореи. При проведении клинических испытаний получены результаты, свидетельствующие об эффективности препарата Hantavax. Оценка была проведена с помощью метода флуоресцирующих антител (МФА) и иммуноферментного анализа (ИФА). Вакцина вводилась подкожно. Через месяц у 62-79% добровольцев наблюдали продукцию антител к хантавирусу. После второй вакцинации уровень сероконверсии увеличился до 97%. Титры нейтрализующих антител после первого введения вакцины обнаруживались у 13% добровольцев, после ревакцинации - у 75%. Через год серодиагностика была позитивной в 37% (по МФА) и 43% (по ИФА) случаев. Ревакцинация привела к нарастанию титра антител до 97% и 100% соответственно. Благодаря разработке и активной иммунизации населения с 2000 г. заболеваемость в Азиатском регионе сократилась более чем в 3 раза.

Имеющая большое значение для Европейского региона поливалентная вакцина «Комби-ГЛПС-Вак», в нашей стране была разработана коллективом ученых (Ишмухаметов А.А., Дзагурова Т.К., Ткаченко Е.А. и др.) ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова». При проведении доклинических исследований на лабораторных животных были получены положительные результаты, свидетельствующие о высокой иммуногенности и стабильности вакцины. Получены доказательства отсутствия острой и хронической токсичности, алергизирующих, иммунотоксических, мутагенных свойств, а также токсического действия на репродуктивные органы мышей, на развитие эмбрионов и на потомство, родившееся от самок, получавших вакцину в течение 20 дней беременности.

В мировой практике на сегодняшний день применяются высокоэффективные вакцины для профилактики ГЛПС, вызванной хантавирусами Хантаан и Сеул. Инактивированные культуральные вакцины распространены лишь в странах Восточной Азии. Несомненно, отсутствие серьезных нежелательных явлений служит свидетельством их хорошей переносимости. Однако по мнению ряда ведущих ученых для более значимого снижения уровня заболеваемости ГЛПС требуются вакцины нового поколения, которые способствовали бы формированию более длительного поствакцинального иммунитета.

В РФ создана вакцина «Комби-ГЛПС-Вак», успешно прошедшая доклинический этап испытаний в 2007 г. До настоящего времени промышленное производство этой и других российских вакцин не организовано.