

Специально для нашей газеты

– Людмила Марковна, известно, что вы работаете в составе проблемной комиссии РАМН по проблеме «Грипп и другие респираторные вирусные инфекции, включая особо опасные», вы являетесь одним из разработчиков программы подготовки к пандемии гриппа, Региональной целевой программы, – эти программы «работают» сегодня, что удалось сделать для населения в целях профилактики?

Л.М. ЦЫБАЛОВА. Должна сказать, что над этой программой работала не только я, а большой коллектив института, готовили мы ее с 2003 года, было несколько вариантов, и по мере изменения эпидемиологической ситуации мы ее усовершенствовали. Самое главное – эта программа разрабатывалась по настоятельной рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), поскольку ситуация по гриппу была достаточно угрожающей. Мы все боялись распространения «птичьего гриппа», на самом деле особо опасного патогенного вируса. В связи с этим многие страны мира по рекомендации ВОЗ разработали такие программы, которые предусматривают меры правительства по обеспечению жизнедеятельности всех сфер: медицинское обслуживание, лечение, запасы препаратов для лечения, разработку вакцин, диагностических препаратов, массу других мер, короче, это план всех противоэпидемических мероприятий.

КОРР. Стараюсь понять: этот план-то работает сегодня? Или остался, как говорится, «на бумаге»?

Л.М.ЦЫБАЛОВА. Помимо этой общенациональной программы, которую, к сожалению, так никто и не утвердил, хотя мы несколько раз обращались в Роспотребнадзор, мы же еще разработали Региональные целевые программы защиты населения от гриппа. Так вот, Национальная программа так и не была рассмотрена, не была утверждена, но региональные планы, к чести наших чиновников, действительно работали и продолжают работать, и сейчас пришло время ее реализации.

КОРР. Людмила Марковна, а так ли страшен, так называемый «свиной грипп»? Есть мнение, что это искусственно раздутая шумиха, в том числе СМИ, в результате которой фармакологические компании сделали себе в очередной раз состояния, потому что лекарства подорожали в разы, в аптеках нет даже масок, а в Санкт-Петербурге не так уж много и заболевших, что-то около двухсот человек. Это не тянет на пандемию, самая обычная ситуация...

Л.М. ЦЫБАЛОВА. И слава Богу! Хотя, по мнению наших специалистов, заболевших, по крайней мере, в десять раз больше, а эпидемия гриппа, ее пик придется на декабрь, так что он еще впереди, хотя ситуацию не стоит, безусловно, драматизировать, но и сводить все к обыкновенной истерии не стоит. И хоть и говорят: «Бог не выдаст, свинья не съест», – я напомню вам другую русскую пословицу – «на Бога надейся, а сам не плошай»!

Потому что на самом деле мы столкнулись с новым и сложным вирусом, который вызывает более высокую смертность среди заболевших. Понимаете, это очень сложный реассортант,

9 ноября в нашей стране началась массовая вакцинация населения от нового гриппа А Н1\N1, более известного под другим, более близким нам названием «свиной грипп». Чем провинилось бедное животное перед человечеством или чем заслужило такую честь, что его именем назван новый штамм гриппа, которому ученые приписывают смертоносную славу «испанки», выкосившей в начале прошлого столетия около ста миллионов человек? И действительно ли этот грипп так опасен или это новый заговор мировой мафии фармакологов? Чем лечиться, если заболел, и стоит ли прививаться, и кому в первую очередь? На эти и другие вопросы мы попросили ответить специально для нашей газеты доктора медицинских наук, заместителя директора ГУ НИИ гриппа СЗО РАМН по научной работе, руководителя лаборатории доклинических испытаний биопрепаратов Л. М. ЦЫБАЛОВУ. Область ее научных исследований – эпидемиология и профилактика гриппа и ОРЗ. Автор 110 научных работ. Является разработчиком Национальной программы подготовки к пандемии гриппа, Региональной целевой медицинской программы «Защита населения от гриппа». С вопроса об этой программе и началась беседа нашего корреспондента.

БОГ НЕ ВЫДАСТ... СВИНОЙ ГРИПП НЕ СЪЕСТ

то есть, в его состав входят гены от человеческого вируса (H3N2), входит один или два гена от «птичьего гриппа», а остальные гены, в том числе и гены, кодирующие поверхностные антигены, нейроминидазы и гемагглютинин, – это идет от вирусов «свиного гриппа». Сложная такая комбинация генов.

КОРР. То есть это «мутант»? Можно так сказать?

Л.М. ЦЫБАЛОВА. Можно и так сказать, это новая комбинация генов. И если уж говорить в целом об эпидемиологических особенностях, то эта эпидемия поражает, в основном, людей молодого возраста: максимум заболеваний приходится на возраст от пяти до 30 лет. И действительно, вирус с такой же формулой (H1N1) циркулировал в первую половину прошлого столетия, был известен как «испанский грипп» или «испанка», и он действительно унес очень много жизней. И у старшего поколения срабатывает «генная память», более пожилая часть населения уже сталкивалась с подобными вирусами, и у нее в какой-то степени образовался защитный иммунный фон.

КОРР. То есть он не настолько умен и не настолько коварен, чтобы «выбивать» наиболее трудоспособную часть населения? От той же «испанки» в конце Первой мировой войны умерло около ста миллионов человек, страшная цифра! От «свиного гриппа», по данным ВОЗ, за весь 2009 год погиб 6051 человек, заболевших – 442 234 человека, сейчас, возможно, эти цифры несколько увеличились, но не настолько...

Но я была крайне удивлена, узнав, что во всем мире тем же «птичьим гриппом» заболело всего лишь 300 человек. Не сделали ли из этого «птичьего гриппа» для нас «страшилку»? И не происходит ли это и сейчас?

Л.М. ЦЫБАЛОВА. Должна сказать, что это был очень хороший тренинг с «птичьим гриппом». Этот вирус, слава Богу, не распространился, не приобрел способность передаваться от человека к человеку, и, в основном, все заражения шли от больных птиц, при контакте с ними. Вспомните, девочки заразились «птичьим гриппом» в Азербайджане, две сестренки, которым родители поручили оципать погибших лебедей. Но! Обратите внимание:

летальность от этого вируса была крайне высокой: 60%, то есть из трехсот заболевших умерли двести человек. Вы представляете, что было бы с человечеством, если бы этот вирус мутировал в такую сторону, что приобрел бы способность распространяться среди людей и вызвал бы пандемию?.. Вы представляете, какую угрозу он представлял для человечества?..

Конечно, нынешний вирус, который распространяется сейчас по миру, уже вызвал эпидемии в южных странах, в Америке умерли тысячи человек, а сей-



час распространяется в странах северного полушария – это тот вирус, который способен распространяться он в популяции людей. Распространяется он с высокой скоростью, в основном среди молодежи, как я уже сказала. Это другой вирус, но недооценивать его поражающую силу нельзя.

КОРР. Тогда поговорим о профилактике, симптоматике и лечении. Помогут ли для профилактики старые, испытанные и проверенные методы, традиционная комбинация: баня, чеснок и водка?

Л.М. ЦЫБАЛОВА. Боюсь, эти «проверенные средства» здесь не сработают. Во-вторых, не советую применять гомеопатические препараты – они очень слабые. Не надо пить аспирин и антигриппин, если в его состав входит аспирин, вы можете нанести себе непоправимый вред аспирином. Есть противовирусные препараты, в том числе не только дорогие зарубежные, но и наши отечественные: арбидол, ингавирин и кагоцел. Тамифлю – достаточно действенный, эффективный, но и достаточно дорогой препарат, а за последнее время так подорожал, что его вряд ли «потянет» по цене пенсионер, да и многие работающие люди.

Очень осторожно должны вести себя, избегать посещений массовых

мест в период эпидемии беременные женщины, особенно на последних месяцах беременности. Очень уязвимы люди с заболеваниями дыхательной системы (бронхиальная астма, обструктивные бронхиты), дети до двух лет, люди с ослабленной иммунной системой, в целом люди с хроническими заболеваниями. Это так называемая «группа риска» по гриппу. Я бы на их месте не стала легкомысленно относиться к своему здоровью, а все-таки запаслась бы средствами для лечения и профилактики гриппа, не ограничиваясь чесноком и баней, а при первых же симптомах заболевания обратилась бы к врачу.

В Петербурге у нас еще очень благоприятная ситуация, заболеваемость повышена всего на 20% по сравнению с обычной сезонной заболеваемостью гриппом. А вот сводки из Сибири, с Дальнего Востока – там заболеваемость превышена уже на 50% и более по сравнению с обычной. Там эпидемия в разгаре. В стране сегодня 25 случаев смертей от «свиного гриппа», и это не учитывая, конечно, все осложнения, которые тоже могут вызвать смертельные исходы в более отдаленные сроки. Это уже не учитывается.

КОРР. А в чем все-таки особенности этого, «свиного гриппа»? В чем его симптоматика, как он начинается и какими осложнениями, как говорится, чреват?

Л.М. ЦЫБАЛОВА. Клиника этого гриппа очень похожа на обычный грипп. Такое же внезапное начало, с высокой температурой, с головными болями, с мышечными болями. Есть особенность: у значительного процента заболевших отмечаются абдоминальные боли, иногда – диарея. То есть симптомы со стороны желудочно-кишечного тракта.

16 октября проходило совещание ВОЗ, на котором присутствовало около ста специалистов из тех стран, где эпидемии уже закончились. Подводили предварительные итоги по клинике и лечению этого гриппа H1N1. Основной вывод, который можно было сделать, – среди заболевших людей, которые тяжело болели, были очень тяжелые ситуации, почти все требовали подключения к аппарату искусственной вентиляции легких. И выше, чем при обычном гриппе, была смертность. Это совершенно объективно, а никакие не страшилки.

КОРР. Поможет ли прививка, всем ли она показана, какую вакцину выбрать: так называемую «живую» или «убитую»? И в целом можно заметить, что не очень охотно люди прививаются от гриппа... Почему, как вы думаете?

Л.М.ЦЫБАЛОВА. Так называемая «живая вакцина» – это имитация инфекционного процесса. В организм попадает живой вирус, очень ослабленный. Он живет очень недолго, но дает толчок иммунной системе, и вырабатывается иммунный ответ. Эта вакцина переживается организмом тяжелее, чем инактивированная, то есть так называемая «убитая», зато она дает более прочный иммунитет, и этот иммунитет более широкого спектра действия, он может перекрестно реагировать и с другими вирусами. Но, к примеру, беременным женщинам живую вакцину вводить нельзя, а инактивированную можно. То есть, «живая вакцина» имеет некоторые противопоказания.

КОРР. Кому еще противопоказана вакцинация?

Л.М. ЦЫБАЛОВА. Прежде чем идти на прививку, всегда нужно проконсультироваться с врачом. В прививочных кабинетах они всегда есть. В любом случае нужно подходить индивидуально.

Хотя прививка – дело и добровольное и мы, и врачи-практики никого не будем заставлять, я бы все-таки советовала это сделать. Вакцина предохраняет от заболевания в 70%, любая вакцина – и живая, и активированная. Чеснок – это, конечно, хорошо, но это не выход из ситуации. Иначе все было бы просто и не было бы ни пандемий, ни эпидемий. И даже ОРЗ бы не было. Так что детей, студентов, медиков, преподавателей я бы прививала в обязательном порядке. Очень рекомендую.

КОРР. Я прочла в газете, что директор НИИ гриппа О.И. Киселев уже сделал прививку. А вы, Людмила Марковна?

Л.М. ЦЫБАЛОВА. А мне вакцины не хватило, к сожалению. Мы сейчас просим производителя вакцин, сделали заявку, чтобы сотрудникам НИИ гриппа какое-то количество доз выделили.

КОРР: Хотя вы сами создатели одной из вакцин. Вообще в России создано четыре вакцины. К концу года в стране будет произведено 35,5 миллиона доз вакцины против гриппа H1N1. А еще 5 миллионов будет выработано в январе 2010 года. Насколько актуальна в январе прививка, в том же Петербурге и Ленинградской области?

Л.М. ЦЫБАЛОВА. Если в регионе завершится эпидемия, то вакцина, естественно, уже не очень поможет. Рациональнее ее оставить на следующий год, потому что все свои эпидемические потенциалы этот вирус не исчерпает за один сезон. Наверняка мы с ним столкнемся и на следующий год. Вот тут-то нам вакцина и пригодится, без сомнения.

КОРР. Спасибо вам, Людмила Марковна за то, что вы нашли время для нас и наших читателей. Здоровья вам, и чтобы на НИИ гриппа хватило вакцины против гриппа!

Л.М. ЦЫБАЛОВА. Здоровья и вашим читателям. И не теряйте бдительности, друзья, грипп – он коварен.

Беседу вела Татьяна ТРУБАЧЁВА

Во Всеволожске 24 октября стартовал чемпионат города по мини-футболу среди производственных коллективов, организаций и учебных заведений.

Этому событию предшествовала большая организационная и хозяйственная подготовка. Заместитель главы администрации Юрий Анатольевич Гулевский во время торжественного открытия чемпионата сказал, что наконец-то Всеволожск стал готов к проведению таких масштабных и долговременных мероприятий. Заслуга в этом, прежде всего, инициативных и настоящих людей, болеющих за развитие

Мини-футбол во Всеволожске

физкультуры и спорта в нашем городе. Это максимальная поддержка инициативы граждан структурными подразделениями администрации Всеволожска. Это активное участие предприятий и организаций в подготовке и открытии новых спортивных площадок. Это, наконец, создание в городе соответствующего микроклимата, способствующего привлечению жителей всех возрастов к здоровому образу жизни. Подтверждением этому служит число участников

чемпионата, число болельщиков и спонсоров.

– Есть уверенность, что такие чемпионаты станут традиционными и город будет представлен своими командами не только на чемпионатах области, но и России. «А почему бы и нет?» – сказала нам председатель организационного комитета чемпионата – Софья Эдуардовна Силкина, благодаря, во многом, стараниям которой, чемпионат обрел свой сегодняшний вид.

О подробностях проведения чемпионата нам рассказал его главный судья, президент ФК «Всеволожск» – Валерий Алексеевич Парфенов:

– Чемпионат пройдет в два круга. Участвуют 11 команд: «ЦРБ», «УВД», «ОВО», «ВСХК», «ДДЮТ», «ГИБДД», «Аристон», «Северо-западный телеком», «Всеволожск», «15 ОФСП», «Сбербанк».

1-й тур был проведен на открытой площадке «Корабль» на Котовом Поле.

2-ой и 3-й прошли в спортивном зале ВСХК. Там же по воскресеньям, с 10 до 15 часов, будут проходить и все последующие туры. Уже сегодня можно отметить хорошую организацию, собранность команд, спортивный азарт и настроенность на победу.

Пожелаем футболистам побед, болельщикам – хорошего настроения, а организаторам – поменьше хлопот.

**Пресс-служба администрации МО «Город Всеволожск»
Всеволожского муниципального района Ленинградской области**