

# ПО МАТЕРИАЛАМ XVIII КОНГРЕССА ПЕДИАТРОВ РОССИИ МОСКВА, 14–17 ФЕВРАЛЯ 2015 Г.

В рамках XVIII Конгресса педиатров России прошел симпозиум «Новые возможности профилактики детских инфекций в России», посвященный вопросам профилактики менингококковой инфекции (МИ). В симпозиуме приняли участие всемирно известные специалисты – член-корреспондент РАН, проф. Л.С. Намазова-Баранова – заместитель директора ФГБНУ «Научный центр здоровья детей» по научной работе, директор НИИ профилактической педиатрии и восстановительного лечения ФГБНУ НЦЗД и доктор Марко Сафати – Председатель Комитета клинических исследований Латиноамериканской ассоциации детских инфекционистов, член Консультативного совета по практике иммунизации Министерства здравоохранения Бразилии, декан педиатрического факультета медицинского Университета г. Сан-Паулу (Бразилия).



Л.С. Намазова-Баранова обсудила с участниками симпозиума результаты российского многоцентрового клинического исследования по изучению безопасности и эффективности четырехвалентной менингококковой конъюгированной вакцины (Менактра) у детей в возрасте 9–23 месяцев. Ссылаясь на официальные данные, она отметила, что в России от МИ умирает почти каждый шестой заболевший ребенок, а выжившие дети зачастую страдают от тяжелых инвалидирующих последствий, таких как поражения ЦНС, задержка психомоторного развития, глухота, ампутации конечностей\*. Преимущественно МИ поражает детей и подростков от 0 до 17 лет, но 70–80% случаев

инвазивных форм заболевания приходится на детей до 5 лет. Показатель детской заболеваемости в 2014 г. составил в целом 2,6 на 100 000 детей и подростков, из них 50% – дети до 5 лет.

*«За последнее десятилетие регистрируемая заболеваемость менингококковой инфекцией в России снижается. Однако уровень детской заболеваемости остается традиционно высоким и значительно превышает таковой у взрослых – у детей до 5 лет заболеваемость в 25 раз выше, чем у взрослых. Наиболее часто летальные исходы и тяжелые осложнения развиваются именно у детей. На сегодняшний день самой эффективной мерой борьбы с менингококковой инфекцией у детей можно считать плановую вакцинацию»,* – отметила Л.С. Намазова-Баранова.

В этой связи чрезвычайно важным явилось выполненное в России исследование по использованию четырехвалентной менингококковой конъюгированной вакцины против заболеваний, вызываемых менингококками серогрупп А, С, Y и W. В отличие от представленных на российском рынке полисахаридных вакцин, неспособных вызывать развитие Т-клеточного иммунитета у детей до 2 лет, конъюгированная менингококковая вакцина (Менактра) обеспечивает формирование более выраженного иммунного защитного ответа. Развитие Т-клеточного иммунитета обусловлено химической конъюгацией полисахаридных антигенов с белком-носителем, что обеспечивает продукцию высоких титров антител и формирование иммунологической памяти и дает существенное преимущество перед полисахаридными вакцинами. Однако в настоящее время в России она разрешена к применению у детей от 2 лет и взрослых до 55 лет, что оставляет в зоне риска детей первых 2 лет жизни, наиболее подверженных МИ.

С целью оценки иммуногенности и безопасности четырехвалентной менингококковой конъюгированной вакцины для детей в возрасте 9–23 месяцев проведено многоцентровое клиническое исследование, в котором приняли участие врачи исследовательских центров в Екатеринбурге, Санкт-Петербурге, Перми и Мурманске. Клиническое исследование ставило своей целью оценить долю привитых с защитным уровнем антител ( $\geq 1:8$ ) и выраженность иммунного ответа через 1 месяц после законченного курса вакцинации двумя дозами вакцины Менактра с интервалом 3–6 месяцев, а также профиль безопасности вакцины после каждой вакцинации.

Проведенное клиническое исследование с участием 100 российских детей в возрасте 9–23 месяцев показало, что через 1 месяц после двукратного введения вакцины доля детей с защитным уровнем антител составила 93–99% для серогрупп А, С, Y, W. Вакцинация вызвала нарастание концентрации за-

\*Коллегия Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Решение № 5 от 26.06.2014.



щитных антител ко всем четырем серогруппам, независимо от их исходных значений до вакцинации. Был подтвержден высокий профиль безопасности вакцины. Результаты исследования соответствуют данным по безопасности и иммуногенности конъюгированной

четырёхвалентной менингококковой вакцины, полученным ранее в других странах в аналогичных возрастных группах.

Доктор Марко Сафадри – международный эксперт в области менингококковой инфекции – в своем интервью нашему журналу отметил, что «четырёхвалентная менингококковая конъюгированная вакцина, являясь иммуногенной и безопасной, обеспечивает новые возможности профилактики менингококковой инфекции во многих странах. Благодаря проведенному многоцентровому клиническому исследованию, теперь и в России имеются хорошие перспективы для снижения возраста детей, подлежащих вакцинации против менингококковой инфекции, а, значит, снижения общего числа заболевших детей, уменьшения риска возникновения генерализованных, наиболее тяжелых, форм заболевания, снижения летальных исходов от этой грозной инфекции».



## РЕФЕРАТЫ

### ПРИМЕНЕНИЕ УВЛАЖНЯЮЩЕГО КРЕМА ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРЕДОТВРАЩАЕТ РАЗВИТИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

Авторы провели проспективное, рандомизированное контролируемое исследование, чтобы определить является ли увлажняющий крем защитой кожного барьера в неонатальном периоде, предотвращает ли развитие атопического дерматита (АтД) и аллергической сенсibilизации. Ежедневное применение увлажняющего крема в течение первых 32 недель жизни снижает риск АтД/экземы у детей. Аллергическая сенсibilизация в течение этого периода времени связана с наличием экзематозной кожи, но не с использованием увлажняющего крема.

Увлажняющий крем эмульсионного типа наносили ежедневно в течение первых 32 недель жизни до 59-й недели 118 новорожденным с высоким риском АтД (при наличии родителей или брата/сестры с АтД), которые были включены в это исследование.

Начало АтД (экзематозные симптомы продолжающиеся >4 недель) и экзема (длительностью >2 недель) оценивали дерматологом на основе модифицированных Hanifin и Rajka критериев.

Первичным исходом была кумулятивная заболеваемость АтД/экземы на 32-й неделе жизни.

Вторичный результат, аллергическая сенсibilизация, оценивали на основе сывороточных уровней аллергенспецифического IgE, определяемых с помощью высокочувствительных к аллергену микрочипов – алмазоподобных с углеродным покрытием чипов.

Примерно у менее 32% новорожденных, которые получали увлажняющий крем, были АтД/экзема на 32-й неделе ( $p=0,012$ , лог-ранговый критерий).

Авторы не показали статистически значимого влияния смягчающего средства на аллергическую сенсibilизацию, основанную на уровне IgE-антител против яичного белка на 0,34 Куа/л CAP-FEIA эквиваленты.

Тем не менее, темпы сенсibilизации были значительно выше у младенцев, которые имели АтД/экзему, чем у тех, кто не имел АтД (отношение шансов 2,86; 95%-ДИ, 1,22–6,73).

Horimukai KL, Morita KL, Narita ML, et al. Application of moisturizer to neonates prevents development of atopic dermatitis. *J. Allergy Clin. Immunol.* 2014; 134 (4): 824–830. doi: 10.1016/j.jaci.2014.07.060.