

ЛИДИИ АРКАДЬЕВНЕ АЛЕКСЕЕВОЙ – 70 ЛЕТ!

Лидия Аркадьевна Алексеева, доктор биологических наук, заведующая научно-исследовательским отделом клинической лабораторной диагностики Детского научно-клинического центра инфекционных болезней (ДНКЦИБ) 27.12.2021 г. отметила свой 70-летний юбилей.

Лидия Аркадьевна Алексеева родилась в Ленинграде. Окончила биолого-почвенный факультет Ленинградского государственного университета по специальности «Биолог-биохимик человека и животных». Учебу в университете совмещала с работой в лаборатории эндокринологии Института акушерства и гинекологии им. Отта РАМН в должности лаборанта и старшего лаборанта. Освоив высокотехнологичные методы исследования, уже в этот период активно занималась научной деятельностью, исследуя нарушения стероидного, углеводного, липидного обмена при эндокринной патологии.

После окончания университета с 1979 по 1989 г. Л.А. Алексеева работала в должности младшего научного сотрудника биохимической лаборатории Ленинградского нейрохирургического института им. А.Л. Поленова. Приоритетом ее научной деятельности была ликворология. В этот период ею были разработаны способы изучения белкового спектра цереброспинальной жидкости, не требующие её предварительного концентрирования. Впервые были охарактеризованы особенности белкового спектра ликвора при черепно-мозговой травме, различных видах внутричерепных опухолей, церебральном арахноидите, медикаментозно-резистентных формах эпилепсии, что позволило улучшить их дифференциальную диагностику и прогноз течения. Результаты исследования легли в основу кандидатской диссертации «Особенности белкового состава спинномозговой жидкости при некоторых видах нейрохирургической патологии», успешно защищенной в 1990 г. В этот период с участием Л.А. Алексеевой были проведены экспериментальные и клинические исследования, направленные на изучение механизмов положительного влияния ликворотерапии при острых нарушениях мозгового кровообращения и эпилепсии и установлена связь ее эффективности с изменениями белково-пептидного состава ликвора.

В 1989 г. Л.А. Алексеева связала свою жизнь с НИИ детских инфекций, ныне Детский научно-клинический центр инфекционных болезней ФМБА России, где и работает до настоящего времени. До 2008 г. Л.А. Алексеева работала в долж-



ности старшего научного сотрудника биохимической лаборатории, затем в должности заведующей лаборатории. В этот период ею активно развивается ликворологическое направление исследований при нейроинфекциях. С помощью современных методов биохимического анализа (хроматография, электрофорез, высокоэффективная жидкостная хроматография, масс-спектрометрия) была установлена роль белково-пептидных компонентов ликвора в процессах пато- и саногенеза и диагностике тяжелых инфекционных поражений центральной нервной системы (менингиты, энцефалиты разной этиологии). Масштабные протейномные исследования ликвора при нейроинфекционных заболеваниях у детей позволили выявить наиболее значимые биохимические маркеры для диагностики и прогноза, перейти к их прицельному использованию в клинической практике. Важное значение в этот период имели проведенные под ее руководством экспериментальные исследования *in vivo* и *in vitro*, позволившие обосновать использование ликворотерапии в лечении острых нейроинфекций, имеющих крайне тяжелую степень тяжести, а также в реабилитации реконвалесцентов с грубым неврологическим дефицитом. В 2003 г. Л.А. Алексеевой блестяще была защищена докторская диссертация на тему «Значение белков и пептидов цереброспинальной жидкости в клинической лабораторной диагностике и патогенезе нейроинфекционных заболеваний у детей» по специальности «Клиническая лабораторная диагностика». Ей была присвоена ученая степень доктора биологических наук.

Помимо ликворологии, под руководством Л.А. Алексеевой были проведены комплексные исследования роли эндогенной интоксикации при инфекционных заболеваниях у детей. В результате проведенных исследований определены предикторы неблагоприятного течения и тяжести заболевания генерализованных инфекций, установлены компенсаторные возможности эритроцитов и плазмы крови для борьбы с избыточным поступлением экзо- и эндогенных патогенов в кровь инфекционного больного. Под ее руководством на эту тему было защищено 3 кандидатских диссертации.

С 2009 по 2019 г. Л.А. Алексеева возглавляла вновь созданный в учреждении научный отдел клинической лабораторной диагностики, в состав которого вошли 2 научные лаборатории (биохимическая и иммунологическая) и 5 клинических лабораторий разного профиля, включая экспресс-лабораторию, обеспечивающую круглосуточное обследование пациентов. После переоснащения материальной базы лаборатории приборами экспертного класса для выполнения лабораторных исследований на самом современном уровне в максимально короткий срок под руководством Л.А. Алексеевой была организована и прекрасно реализована работа по его освоению и внедрению в практику. Бесценную помощь в этом процессе оказал директор учреждения, ныне президент, академик РАН Ю.В. Лобзин. Была налажена работа по обеспечению постоянного проведения внутреннего и внешнего контроля качества, что способствовало высокоэффективной работе всех лабораторий в соответствии с современными требованиями клинической лабораторной диагностики. Благодаря новым технологическим возможностям научные направления отдела получили новый импульс развития.

В настоящее время научная работа Лидии Аркадьевны Алексеевой и возглавляемого ею коллектива направлена на изучение иммунопатогенеза, особенностей системного воспаления, цитокиновой и гормональной регуляции инфекционного

процесса у детей, поиск маркеров повреждения и иммунной защиты в биологических жидкостях. Конечной целью исследований является разработка новых методов диагностики и прогноза течения и исхода инфекционных заболеваний, направленных на своевременную коррекцию терапии, снижение летальности и инвалидизации. Новые технологии позволяют развивать ликворологическое направление, в частности, изучать особенности адаптивного интратекального иммунитета и изменения цитокинового баланса, что позволит разработать инновационные способы диагностики и прогноза при нейроинфекционных заболеваниях у детей. Проводятся лабораторные исследования, направленные на решение актуальной проблемы неинвазивной диагностики фиброза печени.

Лидия Аркадьевна Алексеева является соавтором более 400 научных работ, включая главы в коллективных монографиях, 16 патентов, ряда методических рекомендаций, медицинских и учебных пособий. Под ее руководством и при её участии выполнено 6 кандидатских и докторских диссертаций. Л.А. Алексеева — член Ученого совета при ДНКЦИБ. В течении 15 лет возглавляет проблемную комиссию учреждения. 3 марта 2021 г. Ученый совет учреждения единогласно избрал доктора биологических наук Лидию Аркадьевну Алексееву Почетным доктором Детского научно-клинического центра инфекционных болезней.

Л.А. Алексеева пользуется огромным авторитетом среди коллег. Ее отличает безупречное выполнение научных исследований, коммуникабельность, инициативность, ответственность, широта кругозора, эрудиция, постоянное стремление к совершенствованию своих знаний и умений, блестящие организаторские способности и профессионализм.

Сотрудники ДНКЦИБ и редколлегия «Журнала инфектологии» поздравляют Л.А. Алексееву с Юбилеем, желают ей здоровья и неиссякаемой творческой энергии.

Подготовила профессор Н.В. Скрипченко

К ЮБИЛЕЮ НИИ ГРИППА ИМ. А.А. СМОРОДИНЦЕВА

1 марта 2022 г. Научно-исследовательский институт (НИИ) гриппа им. А.А. Смородинцева отмечает свой 55-летний юбилей.

Всесоюзный научно-исследовательский институт гриппа Министерства здравоохранения СССР был основан в 1967 г., всего за год до пандемии, вызванной вирусом гриппа А/Гонконг/68. Институт стал головным научным учреждением Министерства здравоохранения по проблеме «Грипп и гриппоподобные заболевания», ориентированным на исследования в области вирусологии, иммунологии, эпидемиологии гриппа и других респираторных вирусных инфекций, а также на разработку средств их профилактики и лечения. Спустя более полувека Институт остаётся единственным учреждением, деятельность которого полностью направлена на изучение значимых вирусных инфекций современности.

Фундаментальные и прикладные исследования в области медицинской вирусологии и эпидемиологии, заложенные основателем и первым директором НИИ гриппа академиком АМН СССР Анатолием Александровичем Смородинцевым, выдающимся советским вирусологом, продолжили профессор Михаил Петрович Зыков и Георгий Иванович Карпухин. Почти 30 лет Институт возглавлял академик РАН Олег Иванович Киселев. Благодаря его энергии и организаторским способностям НИИ гриппа не только выжил в тяжёлые 1990-е гг., но и продолжил развитие в области молекулярной биологии вирусов, геномной инженерии иммунобиологических препаратов, дизайна и исследования молекулярных механизмов действия химиопрепаратов, получила новое дыхание система надзора за гриппом.

За время работы НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева его сотрудники внесли неоценимый вклад в решение фундаментальных и прикладных задач эволюционной изменчивости вирусов гриппа, противовирусного иммунитета, в создание средств диагностики и первых живых и инактивированных гриппозных вакцин. В клинике Института были обоснованы новые подходы к терапии тяжёлых и осложнённых форм гриппа и ОРВИ, исследованы многие противовирусные препараты и вакцины.

С помощью разработанной сотрудниками НИИ гриппа, одной из лучших в Европе информационно-аналитической системы для оперативного сбора информации по заболеваемости и госпитализа-

ции в режиме онлайн, определяются место и время начала эпидемий, вектор их распространения, интенсивность. Эта уникальная база эпидемиологических наблюдений ведётся свыше 40 лет. Существующая система надзора за гриппом позволяет достаточно быстро и эффективно реагировать на новые вызовы, что и было своевременно сделано в пандемию COVID-19.

Важным направлением работы Института является разработка средств диагностики, профилактики и терапии ОРВИ. Противовирусные препараты, созданные или прошедшие клиническую апробацию в НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева, широко используются в практическом здравоохранении.

Особое место занимает разработка вакцин нового поколения, базирующаяся на двух платформах: конструирования рекомбинантных белков и создания химерных вирусов гриппа, выполняющих роль векторов. Успешно проходят доклинические и клинические испытания собственных вакцин против гриппа, туберкулеза, респираторно-синцитиальной вирусной инфекции. Векторная вакцина мукозального применения для профилактики коронавирусной инфекции COVID-19 в настоящее время вышла на стадию клинических испытаний.

Коллекционный фонд НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева хранит крупнейшую в России коллекцию вирусов гриппа и других ОРВИ — свыше 50 000 единиц хранения. Признанием авторитета и заслуг коллектива Института по созданию коллекционного фонда является приглашение в 2015 г. к участию в международном проекте — Глобальном Европейском вирусном архиве (EVAg) — одном из крупнейших в мире виртуальных вирусных репозитариев.

Ещё на этапе создания одним из основных направлений деятельности учреждения был определён надзор за гриппом и ОРВИ в стране. Активная деятельность НИИ гриппа при поддержке со стороны Министерства здравоохранения привела к его признанию на международном уровне и созданию на его базе Национального центра ВОЗ по гриппу (НЦГ) в 1971 г.

С 2009 г. Институт является членом GISAIID — Международного консорциума по обмену генетическими данными по гриппу и другим ОРВИ. В эпидемический сезон ОРВИ 2015–2016 гг. НИИ гриппа вторым в Европе (после Великобритании) внед-

рил практику полногеномного секвенирования вирусов гриппа для надзорных целей. В настоящее время надзор развивается с привлечением самых современных методов молекулярной диагностики, антигенного и филогенетического анализа, что даёт ценную информацию для понимания эволюции возбудителей гриппа и позволяет контролировать появление мутаций, ответственных за признак высокой патогенности для человека.

Сегодня НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева вносит свой вклад в борьбу с пандемией COVID-19. Институт играет ключевую роль в исследовании генетического разнообразия SARS-CoV-2 в России, генерируя до 80% генетических данных, предоставляемых от Российской Федерации. В 2020 г. по инициативе НИИ гриппа создан Российский консорциум по секвенированию геномов коронавируса. Цель проекта заключается в объединении усилий для секвенирования максимально большого количества полных геномов вирусов SARS-CoV-2 от больных COVID-19 из разных регионов России. Результатом колоссальной работы, которую проводит НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева с целью получения важных знаний для борьбы с пандемией COVID-19, послужило наделение Института статусом референс-лаборатории ВОЗ по коронавирусу.

По инициативе и при поддержке Европейского регионального бюро ВОЗ сотрудники НИИ гриппа регулярно организуют и проводят семинары, тренинги для специалистов других стран по диагностике, эпидемиологии вирусных респираторных инфекций, генетическому и филогенетическому анализу вирусов. Институт осуществляет кураторскую поддержку стран Европейского региона ВОЗ по эпидемиологии и лабораторным аспектам надзора за гриппом, SARS-CoV-2, включая разработку руководств. Сотрудники НИИ гриппа являются временными советниками и кон-

сультантами ВОЗ и активно привлекаются для участия в международных миссиях.

В 2021 г. за большой вклад в борьбу с коронавирусной инфекцией (COVID-19) и самоотверженность, проявленную при исполнении профессионального долга, Указом Президента Российской Федерации ряд сотрудников НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева награждены «Медалью Луки Крымского».

В рамках юбилейных мероприятий НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева проводит 3–5 октября 2022 г. III Международный форум «Дни вирусологии 2022», на котором с участием всемирно известных специалистов будут обсуждаться вопросы современной вирусологии, результаты исследований, практические аспекты и дальнейшие перспективы надзора за возбудителями респираторных инфекций, диагностики и профилактики инфекционных заболеваний. Традиционно особое место будет уделено вакцинопрофилактике и терапии вирусных инфекций, в том числе вызванной SARS-CoV-2.

Используя накопленный опыт и современные технологии, сотрудники НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева работают на защиту и укрепление здоровья нашего общества, на развитие здравоохранения и науки. Институт имеет счастливую судьбу, он продолжает успешно работать и развиваться, внося свой вклад в российские медико-биологические исследования, умножая знания, способствующие благополучию человека. Нет сомнений, что совместными усилиями всех поколений сотрудников учреждение выйдет на новые, существенно более высокие рубежи научной эффективности и конкурентоспособности.

Поздравляем коллектив НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева со славным юбилеем и желаем крепкого здоровья, дальнейших творческих успехов и реализации научных идей!

15–16 февраля 2022 г. состоялась Российская научно-практическая конференция «**Менингококковая инфекция – недооцененные проблемы. Другие бактериальные и вирусные поражения нервной системы**». Мероприятие состоялось в режиме онлайн трансляции на платформе www.meningo.ru.

Организаторы: Министерство здравоохранения РФ, Федеральное медикобиологическое агентство, Международная общественная организация «ЕвроАзиатское общество по инфекционным болезням», Детский научноклинический центр инфекционных болезней, Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга, Общество с ограниченной ответственностью «Медицинские конференции», Общество с ограниченной ответственностью «Интернешнл Конгресс Сервис».

Традиционно основными целями конференции являлись участие в системе непрерывной подготовки высококвалифицированных врачебных кадров, развитие профессиональных сообществ, обмен опытом, методиками, технологиями, интеграция специалистов различных направлений для оказания качественной и высокоэффективной специализированной помощи инфекционным больным в регионах. Указанные цели были достигнуты в рамках Школы врачей-инфекционистов и педиатров «Новое в диагностике, лечении и профилактике инфекционных болезней». Конференция была аккредитована Координационным советом по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования (НМО) Минздрава России (sovetnmo.ru) с присвоением 12 кредитных единиц (по 6 баллов за каждый день отдельно). Специализации: инфекционные болезни, педиатрия, неврология, эпидемиология, бактериология, вирусология.

Программа конференции была рассчитана на 2 дня и включала в себя 1 пленарное, 14 секционных заседаний, 6 семинаров, 4 симпозиума. Всего в рамках научных заседаний прозвучало 44 доклада.

Открыли конференцию заслуженный деятель науки Российской Федерации, академик РАН, профессор, главный внештатный специалист Минздрава России по инфекционным болезням у детей президент Детского научно-клинического центра инфекционных болезней **Юрий Владимирович Лобзин** и доктор медицинских наук доцент директор Детского научно-клинического центра инфекционных болезней **Александр Николаевич Усков**.

На пленарном заседании были заслушаны следующие доклады:

- **Лобзин Ю.В.** «Гнойные менингиты – современные представления о проблеме».
- **Цинзерлинг В.А.** «Проблемные вопросы патоморфологии и патогенеза нейроинфекций».

- **Климко Н.Н.** «Микозы ЦНС – современные рекомендации по диагностике и лечению».

Пленарные доклады явились лейтмотивом всей конференции, определив подлежащие обсуждению участниками конференции основные проблемы нейроинфекций и пути их решения.

Важным явилось рассмотрение реализации дорожной карты по борьбе с менингококковой инфекцией в Российской Федерации с учетом международного опыта вакцинопрофилактики менингококковой инфекции и рекомендаций ВОЗ по борьбе с гнойными бактериальными менингитами.

Несмотря на снижение заболеваемости ГФМИ во всех возрастных группах, в Москве в 2021 г. возросла общая смертность от ГФМИ в 1,8 раза, а среди детского населения – в 2 раза. Стоит отметить, что заболеваемость в Москве за истекший год превысила показатели по РФ на 14%. В структуре заболеваемости ГФМИ в 2021 г. доля детей 0–2 лет в мегаполисе составила 48,8% среди всех ГФМИ (Мазанкова Л.Н., Москва).

Стоимость лечения тяжелых случаев ГФМИ, по данным Детского научно-клинического центра инфекционных болезней (Вильниц А.А., Санкт-Петербург), может достигать 22 млн рублей на одного ребенка без учета непрямых затрат. Помимо расходов, связанных с диагностикой и госпитализацией, финансовые средства также необходимы для решения проблем, связанных с последствиями перенесенной менингококковой инфекции.

В этой связи разработка и обеспечение населения доступными вакцинами является одной из ключевых мер, позволяющих установить контроль за распространением ГБМ и достигнуть поставленных ВОЗ целей к 2030 г.: ликвидация эпидемий бактериального менингита; сокращение заболеваемости бактериальным менингитом, предотвращаемым с помощью вакцинации, на 50% и смертности на 70%; снижение числа случаев инвалидности и улучшение качества жизни после перенесенного менингита любой этиологии (Шерлок Лаи, Филип Хо, Франция). Эксперты также отметили, что 80% менингококков среди типированных в 2020 г. в России принадлежат к серогруппам А, С, W или Y и включены в 4 компонентную вакцину, зарегистрированную в РФ, что определяет важность использования таких поливалентных вакцин и регистрации новых. В Российской Федерации разработана и функционирует система эпидемиологического надзора за менингококковой инфекцией и гнойными бактериальными менингитами, применяются методы генетического маркирования для поиска гипервирулентных клонов и эпидемиологических связей, в том числе на глобальном уровне, создана возможность управления эпидемическим процес-

сом за менингококковой инфекцией и гнойными бактериальными менингитами с применением вакцинопрофилактики, активно модернизируются и внедряются методы лабораторной диагностики ГБМ (Лобзин Ю.В., Санкт-Петербург).

Важное место в программе конференции занял Зчасовой семинар под председательством Н.В. Скрипченко, посвященный новым методам диагностики и ведения нейроинфекций у детей. В каждом из 10 докладов семинара были рассмотрены самые передовые методики и технологии в данной области медицины, разработанные в Детском научно-клиническом центре инфекционных болезней и внедренные во многих лечебных учреждениях страны.

Большой интерес участников вызвали два семинара, посвященные вопросам эпидемиологии менингококковой инфекции и ее вакцинопрофилактики, на которых рассматривались практические вопросы применения антименингококковых вакцин, а также принципиальные проблемы течения эпидемического процесса при менингококковой инфекции в различных регионах мира (Селим Бадур, Стамбул; Королева И.С., Москва) и социальноэкономической цены заболевания (Извекова И.Я., Новосибирск).

Еще одним важным направлением, рассмотренным в первый день конференции, явилось значение интерферонов в лечении и профилактике вирусных инфекций.

Лекция члена-корреспондента РАН профессора **А.С. Симбирцева** (СанктПетербург) о роли интерферонов в иммунопатогенезе и иммунотерапии вирусных инфекций подвела прочный теоретический фундамент для применения указанных биологических препаратов в клинической практике, а доклады известных и авторитетных профессоров **В.В. Краснова** (Нижний Новгород), **О.И. Афанасьевой** (СанктПетербург) и **Х.М. Вахитова** (Казань) убедительно показали широкие возможности и высокую эффективность препаратов на основе рекомбинантного интерферона альфа2b при лечении вирусных инфекций.

Во второй день конференции состоялись семинары: «Менингококковая инфекция», «Вирусные и бактериальные инфекции ЦНС», «Диагностика инфекций ЦНС», «Тяжелые нейроинфекции», на которых выступили ученые и практические врачи из Новосибирска, СанктПетербурга, Читы, Москвы и Екатеринбурга.

В рамках программы в очередной раз состоялся конкурс постерных докладов. победителем которого стал авторский коллектив: Сужаева Л.В., Войтенкова Е.В., Егорова С.А., Макарова М.А. (СанктПетербург) с докладом «Детерминанты вирулентности менингитассоциированных *Escherichia coli* у штаммов из микробиоты кишечника». Постеры

опубликованы на сайте мероприятия в электронном виде и доступны для ознакомления.

Количество участников конференции за два дня – 1884.

Благодаря онлайн-трансляции, конференцию смогли посетить специалисты из 280 городов из самых отдаленных уголков нашей страны и зарубежья.

Большую часть аудитории конференции составили специалисты по направлению «Инфекционные болезни» – 41%, однако междисциплинарный подход к формированию научной программы конференции позволил также привлечь специалистов смежных специализаций: педиатрия – 22%, эпидемиология – 12%, бактериология – 11%, неврология – 9% и другие – 5%. Следует отметить, что большую часть аудитории составили специалисты амбулаторнополиклинического звена медицинской помощи – 60%.

В процессе обобщения результатов обсуждения вопросов программы Российской научно-практической конференции «Менингококковая инфекция – недооцененные проблемы. Другие бактериальные и вирусные поражения нервной системы» участники мероприятия приняли следующую резолюцию.

Принимая во внимание начало производства в РФ с 2022 г. 4-валентной вакцины для профилактики менингококковой инфекции, вызываемой возбудителями 4 распространенных серогрупп (А, С, W, Y), рекомендовать Минздраву России рассмотреть возможность ускоренной реализации Плана мероприятий во исполнение Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 г., принятой Распоряжением Правительства РФ 18 сентября 2020 г. № 2390р, а именно:

1. Рекомендовать Минздраву России принять новую редакцию Приложения № 2 к Приказу Минздрава России от 06 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» в части включения вакцинации против менингококковой инфекции с использованием конъюгированных вакцин широкой валентности (против серогрупп А, С, W, Y) для групп риска в соответствии с СП 3.368621 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» по эпидемическим показаниям, начиная с 2022 г.

2. Рекомендовать Минздраву России подготовить обоснование для расширения Национального календаря профилактических прививок, а именно Приложение № 1 к Приказу Минздрава России от 06 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок».

вок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» в части включения с 2023 г. вакцинации против менингококковой инфекции с использованием конъюгированных вакцин широкой валентности (против серогрупп А, С, W, Y) 2 дозами для детей в возрасте 9 и 12 мес.

3. Рекомендовать региональным органам здравоохранения включить в региональные календари и программы иммунизации вакцинацию против менингококковой инфекции для защиты детского населения, медицинских и социальных групп риска с использованием конъюгированных вакцин широкой валентности (против серогрупп А, С, W, Y).

4. Рекомендовать региональным органам здравоохранения усилить информационно-просветительскую работу с привлечением к сотрудничеству широкого круга общественных организаций, в том числе пациентских:

- развивать и реализовывать потенциал профессиональных общественных объединений для обучения методам раннего распознавания менингококкового менингита и его последствий;

- способствовать повышению доступности соответствующего ухода и поддержки людей,

страдающих менингитом, их семей и лиц, осуществляющих уход;

- обеспечить информированность населения о современных средствах профилактики, лечения и реабилитации менингококковой инфекции;

- поддерживать высокий уровень доверия к вакцинам, информировать широкие слои общества о ценности и важности вакцинации в деле защиты населения от смертельно опасных инфекций, таких как менингит;

- предлагать подходы к организации информационной помощи пациентам и семьям лиц, пострадавших от менингита;

- способствовать обеспечению доступности вакцин с широким спектром защиты как необходимому условию реализации национальных программ иммунизации;

- привлекать внимание общества и органов исполнительной и законодательной власти к вопросам реабилитации и оказанию помощи лицам, пострадавшим от менингита.

Подготовил к.м.н. В.М. Волжанин



СОВРЕМЕННАЯ ЗАЩИТА от менингококков А, С, Y, W для детей с 9 месяцев, детей дошкольного и школьного возраста, подростков и взрослых¹

- Широкий охват серогрупп менингококка А, С, Y, W*¹
- Высокая иммуногенность, в том числе у детей раннего возраста¹
- Снижение частоты носительства менингококков²
- Удобная полностью жидкая форма позволяет минимизировать риск ошибок и сократить время одной инъекции³
- Более 15 лет опыта клинического применения в мире^{4,5}
- Зарегистрирована более чем в 70 странах.⁵ В России применяется с 2015 г.*⁶



Менингококковая инфекция развивается быстро и может за сутки унести жизнь человека⁶

1 из 5

В России умирает примерно каждый пятый-шестой заболевший менингококковой инфекцией⁷

К ГРУППАМ РИСКА ПО МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ⁸:



дети до 5 лет
(в связи с высокой заболеваемостью в данной возрастной группе);



подростки в возрасте 13-17 лет
(в связи с повышенным уровнем носительства возбудителя в данной возрастной группе);



профессиональные группы
(призывники, студенты, спортсмены, паломники на хадж, медицинские работники по профилю «инфекционные болезни», работники промышленных предприятий и вахтовые работники).



Вакцинация против менингококковой инфекции включена в Национальный календарь профилактических прививок по эпид. показаниям⁹

Краткая инструкция: **ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ:** Менактра® **РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР:** ЛП-002636. **СОСТАВ:** Одна доза (0,5 мл) содержит: действующие вещества (моновалентные менингококковые конъюгаты (полисахарид + белок-носитель); полисахарид серогруппы А – 4 мкг, полисахарид серогруппы С – 4 мкг, полисахарид серогруппы Y – 4 мкг, полисахарид серогруппы W-135 – 4 мкг, дифтерийный анатоксин – 48 мкг. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:** профилактика инвазивной менингококковой инфекции, вызываемой *N. Meningitidis* серогрупп А, С, Y и W-135 у лиц в возрасте от 9 мес до 55 лет. **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** известная гиперчувствительность с системными проявлениями к любому компоненту вакцины, включая дифтерийный анатоксин, или на предыдущее введение других вакцин, включающих те же компоненты; острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний (в этих случаях вакцинацию проводят после выздоровления или в стадии ремиссии). **ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ:** характер и частота выявленных в исследованиях побочных эффектов различалась в зависимости от возраста прививаемых. В ходе клинических исследований у детей в возрасте от 9 до 18 мес, в течение 7 дней после вакцинации, наиболее часто отмечались чувствительность в месте инъекции и болезненность. В ходе клинических исследований у детей в возрасте от 2 до 10 лет наиболее часто отмечались болезненность и покраснение в месте инъекции, раздражительность, диарея, сонливость, анорексия; у подростков в возрасте от 11 до 18 лет и у взрослых лиц от 18 до 55 лет наиболее часто отмечались болезненность в месте инъекции, головная боль и повышенная утомляемость. **УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:** при температуре от 2 до 8 °С. Не замораживать. Адаптировано из инструкции по медицинскому применению. Для ознакомления с другими побочными эффектами и частотой их возникновения, с мерами предосторожности при применении, способом применения, дозами и составом, с особыми указаниями, а также с другой необходимой информацией обратитесь к тексту полной официальной инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата.

¹ Среди зарегистрированных вакцин.

² Менингококковая инфекция.

1. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Менактра (ЛП002636). URL: http://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=feb5d190-3f64-4061-ab27-a35af61dffbb (no состоянию на 02.07.2021). 2. Borrow R, et al. Expert Rev Vaccines. 2017; 16: 313-328. 3. De Coster I, Fournie X, Faure C, et al. Vaccine 2015; 33:3976-3982. 4. Food and Drug Administration (FDA). Vaccines, Blood & Biologics: January 14, 2005 approval letter URL: <http://wayback.archive-it.org/7993/20170723032519/https://www.fda.gov/BiologicsBloodVaccines/Vaccines/ApprovedProducts/ucm131181.htm> (no состоянию на 04.10.2021). 5. FORM 20-F. 2018. Sanofi. URL: https://www.sanofi.com/-/media/Project/One-Sanofi-Web/Websites/Global/Sanofi-COM/Home/common/docs/investors/Sanofi-20-F-2018-EN-PDF-e-accessible_02.pdf?la=en&hash=0E0CB0122FEDA3881B385721DB9345A (no состоянию на 01.10.2021). 6. CDC. Meningococcal Disease. URL: <https://www.cdc.gov/meningococcal/about/index.html> (no состоянию на 05.07.2021). 7. Менингококковая инфекция и гнойные бактериальные менингиты в Российской Федерации. Информационно-аналитический обзор. Российский референс-центр по мониторингу за бактериальными менингитами Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора РФ, М., 2020. 8. Санитарные правила 3.1.3542-18 «Профилактика менингококковой инфекции». 9. Приказ Министерства здравоохранения №125н от 21.03.2014 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемиологическим показаниям».

Представить АО «Санofi-авентис груп» (Франция), 125009, г. Москва, ул. Тверская, д. 22.
Тел: (495) 721-14-00, факс (495) 721-14-11.
www.sanofi.ru, www.privivka.ru
MAT-RU-2104510_v1.0_10_2021

sanofi