



ЕЛЕНА БОЛЬШАКОВА,
РЕДАКТОР BUSINESS GUIDE
«МЕДИЦИНА»

ВИД НА КОВИД

Пока пандемия коронавируса проходит положенные любой эпидемии этапы, игроки мирового фармацевтического рынка не упускают возможности заработать на препаратах, призванных ее побороть. Несколько российских предприятий, подогретые практически гарантированным правительством страны спросом и послаблениями ставшего гуттаперчевым в свете ЧС законодательства, уже производят миллионные дозы вакцин против COVID-19, сам геном которого у нас был секвенирован и расшифрован лишь год назад.

К слову, петербургский ФГБУ НИИ гриппа им. Смородинцева, специалисты которого это сделали, в регистрационной гонке не участвует. Сейчас он проводит доклинические исследования собственного иммунобиологического препарата против коронавируса и завершит их в мае, а предварительные результаты «клиники» планирует получить до конца года.

Дмитрий Лиознов, временно исполняющий обязанности директора института, недавно дал оценку уровню популяционного иммунитета петербуржцев к новой инфекции. По его словам, антитела к вирусу SARS-CoV-2 имеет примерно половина горожан — переболевших или вакцинированных, а нужно еще не менее 20%. К формированию коллективного иммунитета по всей стране, считает вице-премьер правительства РФ Татьяна Голикова, может привести вакцинирование 60% населения России к августу.

Внимание властей к превентивным мерам не ослабляет их желание помочь стране в уже сложившейся нездоровой ситуации. Так, компания «Фармасинтез», сменившая свои планы по производству на петербургском заводе препаратов для лечения онкологии на выпуск вакцины «Спутник V», начнет делать на иркутском предприятии препарат для лечения коронавируса ремдесивир. На этом МНН впервые был применен принятый в России в конце 2020 года закон о принудительном лицензировании, который в интересах национальной безопасности позволяет регистрировать и производить продукт, оригинальная формула которого все еще находится под патентной защитой, без согласия правообладателя, в данном случае — американской Gilead Sciences.

КОЛОНКА РЕДАКТОРА

ХРОНИКА РЕАКЦИИ С ПРОЯВЛЕНИЕМ АЛЛЕРГИИ СТАЛКИВАЕТСЯ ВСЕ БОЛЬШЕ ЛЮДЕЙ РАЗНОГО ВОЗРАСТА. СПЕЦИАЛИСТЫ ОТМЕЧАЮТ, ЧТО ХОТЯ ТАКИЕ НАРУШЕНИЯ ЧАСТО НЕВОЗМОЖНО ВЫЛЕЧИТЬ ПОЛНОСТЬЮ, СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНА ПОЗВОЛЯЕТ НА ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ ДОСТИЧЬ КОНТРОЛЯ НАД НИМИ И ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫСИТЬ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА.

КСЕНИЯ ПОТАПОВА

Аллергия связана со специфической реакцией организма на воздействие обычных веществ из окружающей среды, которые сами по себе, как правило, являются безопасными. По данным Всемирной аллергологической организации (World Allergy Organization, WAO) такими заболеваниями страдает около 40% населения планеты. Среди граждан России, по данным эпидемиологических исследований, — от 17,5 до 35% в зависимости от региона.

ПРИЧИНЫ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ

Рост числа пациентов с аллергией связан со множеством факторов. Например, замечает Алла Кузнецова, профессор кафедры факультетской педиатрии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, в последнее время сократились сроки грудного вскармливания. Молодые мамы рано переводят детей на молочные смеси, из-за чего формируется наиболее частый вид пищевой аллергии — к белкам коровьего молока.

«Провоцировать симптомы заболевания могут и некоторые пищевые добавки. Так, у детей старшего возраста и взрослых употребление фастфуда более трех раз в неделю может привести к повышенному риску развития тяжелой астмы», — добавляет эксперт.

Еще одним фактором является увеличение числа людей с большой массой тела, причем во всех возрастных группах. По данным исследований, относительный риск формирования бронхиальной астмы на фоне ожирения у подростков и детей раннего возраста на 50% выше по сравнению со сверстниками без признаков ожирения.

Тенденция к сокращению контакта с бактериальными агентами в раннем возрасте также оказывает свое влияние. Считается, что инфекции (респираторные, кишечные, гельминтозные), перенесенные ребенком в возрасте от 10 месяцев до трех лет, в отношении развития аллергических заболеваний могут иметь профилактическое влияние. В частности, в ряде исследований показано, что частота аллергий была меньше в семьях с невысоким достатком, проживающих в сельской местности, где есть несколько братьев и сестер.

«Уменьшение физической активности, сокращение времени пребывания на свежем воздухе, курение, употребление электронных сигарет негативно влияют на здоровье органов дыхания как детей, так и взрослых. Также к негативным факторам можно отнести стрессы и чрезмерные эмоциональные нагрузки», — резюмирует госпожа Кузнецова.

«В наших домах действительно слишком чисто, мы пользуемся антибактериальным мылом, бытовой химией, „едим“



ЕВГЕНИЙ ПЛАВЛЕНКО

МЕТОДЫ МОЛЕКУЛЯРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОЗВОЛЯЮТ НЕ ПРОСТО ОПРЕДЕЛИТЬ АЛЛЕРГЕН, НО И ВЫЯВИТЬ РЕАКЦИЮ НА КОНКРЕТНЫЕ ЕГО КОМПОНЕНТЫ

средства для мытья посуды, потому что они полностью не смываются при уходе за ней, — добавляет врач-аллерголог, эксперт онлайн-сервиса «НаПоправку» Майя Меньшикова. — Мы бесконтрольно используем антибиотики и другие лекарственные препараты. Поллютанты крупных городов в виде загрязнений от машин и заводов атакуют нашу кожу и легкие».

Наконец, кроме причинных факторов — аллергенов — для развития аллергических заболеваний важны и генетические, обуславливающие предрасположенность к возникновению атопии, бронхиальной астмы. Так, частота атопического дерматита у монозиготных близнецов составляет 72% в сравнении с 23% у дизиготных, приводит пример госпожа Кузнецова. Риск возникновения у детей этого нарушения также существенно повышается, если атопическим дерматитом страдают их родители: когда нет — риск составляет 10%; если болен один родитель — 50%; если оба — 75%.

ГРУППЫ РИСКА Аллергические заболевания распространены во всех возрастных группах, но чаще наблюдаются у детей. Уже с первых месяцев жизни у младенца могут проявляться симптомы в виде атопического дерматита. При этом с наибольшей частотой — у детей первого года жизни, в подростковом возрасте частотность значительно снижается. Связано это с физиологическими особенностями кожи.

Важной тенденцией эпидемиологии атопического дерматита у детей сегодня является регистрируемый повсеместно рост его распространенности, хотя показатели в разных странах и регионах значительно

отличаются, рассказывает Алла Кузнецова. По данным масштабного международного исследования астмы и аллергии у детей (по программе ISAAC), в котором были проанализированы информационные карты более чем 1,2 млн пациентов из 106 стран, средняя распространенность симптомов атопического дерматита у детей в возрасте 6–7 лет составила 7,9%, а в возрасте 13–14 лет — 7,3%.

«Было также доказано, что распространенность бронхиальной астмы зависит от половозрастных характеристик. До пубертатного возраста чаще болеют мальчики, что связано с анатомическими особенностями. У мальчиков в раннем возрасте более узкие бронхи по сравнению с девочками, потом это проходит. В дальнейшем бронхиальная астма встречается у девочек чаще, а особенно — у девочек с ожирением», — констатирует эксперт.

ТРИГГЕРЫ По словам ведущего врача-диетолога клиники экспертной косметологии Uclinic Надежды Ивановой, в первые годы жизни ребенка развитие заболевания провоцируют прежде всего пищевые аллергены (коровье молоко, яйцо, рыба, злаковые, овощи и фрукты оранжевой или красной окраски). У детей старшего возраста и взрослых на первый план выступают другие аллергены: бытовые (домашняя пыль, клещи домашней пыли); пыльцевые (пыльца злаковых и сорных трав, деревьев); аллергены животных (эпителий, частицы кожного покрова, выделения животных); грибковые (плесневые и дрожжевые грибы); бактериальные (в частности, токсины, выделяемые микробом — золотистым стафилококком). → 16

ЗАБОЛЕВАНИЕ