

УДК 616-035.1	UDC 616-035.1
ЭФФЕКТИВНОСТЬ 23-ВАЛЕНТНОЙ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПОЛИСАХАРИДНОЙ ВАКЦИНЫ «ПНЕВМО-23» В ПРОФИЛАКТИКЕ ОБОСТРЕНИЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ	THE EFFECTIVENESS OF 23-VALENT PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE VACCINE «PNEUMO-23» IN THE PREVENTION OF EXACERBATIONS OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE
Тарина Елена Дмитриевна ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», Краснодар, Россия	Tarina Elena Dmitrievna SBIHC «Region clinic hospital Nr 2», Krasnodar, Russia
Руденко Светлана Игоревна ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», Краснодар, Россия	Rudenko Svetlana Igorevna SBIHC «Region clinic hospital Nr 2», Krasnodar, Russia
Лавренюк Елена Александровна ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», Краснодар, Россия	Lavrenuyk Elena Aleksandrovna SBIHC «Region clinic hospital Nr 2», Krasnodar, Russia
Ромашок Надежда Федоровна ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», Краснодар, Россия	Romashok Nadezhda Fedorovna SBIHC «Region clinic hospital Nr 2», Krasnodar, Russia
В статье представлено собственное наблюдение особенностей течения хронической обструктивной болезни легких у одних и тех же больных до и после проведения вакцинации 23-валентной пневмококковой полисахаридной вакциной «Пневмо-23» с интервалом в один год в амбулаторно-поликлинических условиях.	The article presents own observation the features of chronic obstructive pulmonary disease in patients before and after vaccination by 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine «Pnevmo-23» with a year interval in outpatient's clinic.
Ключевые слова: ХОБЛ, ВАКЦИНАЦИЯ, ОБОСТРЕНИЕ	Key words: CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE (COPD), VACCINATION, EXACERBATION

Введение

В последние годы неуклонно растет число больных с неспецифическими легочными заболеваниями, среди которых хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) занимает одно из ведущих мест. Это заболевание приобретает все большую медицинскую и социальную значимость в связи с прогрессирующим снижением бронхиальной проходимости, ухудшением качества жизни и потерей трудоспособности больных. В настоящее время показатель смертности от ХОБЛ в России занимает 4-ю позицию и, как ожидается, к 2020 г. достигнет 3-й по причине смерти от общего уровня заболеваемости и 5 по причине инвалидизации во всем мире.

Несмотря на значительные достижения в разработке базисной терапии в последние десятилетия, до настоящего времени некоторые вопросы, касающиеся этого заболевания, остаются спорными. Современная клиника не располагает лекарственными препаратами, которые смогли бы предупредить угрозу неизбежного прогрессирования ХОБЛ [1].

Обострения ХОБЛ являются основной причиной обращения больных за медицинской помощью. До 70-80 % обострений ХОБЛ имеют инфекционную природу. Каждое последующее обострение этого заболевания, особенно сопровождающееся госпитализацией пациента, связано с худшим прогнозом в плане выживаемости. Согласно эпидемиологическим данным пациенты в течение года переносят от 1 до 4 обострений заболевания [2, 3]. Как показали недавно проведенные исследования, именно частота обострений является одним из наиболее важных факторов, определяющих качество жизни больных, темпы прогрессирования заболевания и экономические потери.

Ключевое место в развитии инфекционных обострений ХОБЛ занимают бактериальные возбудители. Доминирующими микроорганизмами и наиболее вероятной причиной инфекционных обострений являются

Streptococcus pneumoniae и различные виды *Haemophilus*. В настоящее время выделено 96 серотипов *S. pneumoniae*. Приблизительно 80 % наиболее тяжелых случаев пневмококковых инфекций обусловлено 20 серотипами пневмококка, большинство из которых входит в состав современных вакцин, предназначенных для профилактики этих инфекций [5].

Актуальность иммунопрофилактики подчеркивается распространением среди пневмококков штаммов с высокой резистентностью к традиционным антибиотикам, что существенно усложняет лечение. По результатам бактериологического исследования мокроты и бронхиальных смывов установлено, что устойчивость пневмококков к пеницилину достигает 60 % и ассоциируется с устойчивостью к цефалоспорином 1 и 2 поколения и макролидам [4].

С 1987 г. в противоэпидемической практике ряда развитых стран, а в настоящее время более чем в 80 странах мира в качестве профилактики пневмококковой инфекции в группах риска применяется полисахаридная пневмококковая вакцина «Пневмо-23». В настоящее время международные эксперты и правительства большинства стран в качестве наиболее доступного и экономически эффективного способа снижения частоты обострений ХОБЛ и смертности от пневмококковой инфекции рассматривают вакцинопрофилактику, которая включена в стандарты GOLD с 2003 года [6].

Вакцинация для больных ХОБЛ является, с одной стороны, мерой профилактики обострений заболевания, а с другой – оказывает противовоспалительное действие в периоды ремиссии вследствие подавления колонизации, персистенции микроорганизмов и хронического воспаления в респираторной системе, так как доказано, что даже в фазу клинической ремиссии активный воспалительный процесс в легких продолжается [7].

Цель исследования – изучение эффективности применения вакцины «Пневмо-23» у пациентов с ХОБЛ, наблюдаемых в ПЦ СКАЛ.

Материал и методы исследования

В соответствии с поставленной целью исследования и для реализации обозначенных задач в условиях городских поликлиник была произведена вакцинация «Пневмо-23» 36-ти пациентов с ХОБЛ различной степени тяжести и формы заболевания.

Перед вакцинацией была собрана информация о числе обострений ХОБЛ и эпизодов острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ) верхних дыхательных путей за предшествующие 12 месяцев, проведена спирометрия. Под обострением ХОБЛ понимали ухудшение симптомов заболевания, выходящее за рамки повседневных колебаний, которое требовало назначения системных антибиотиков и/или системных глюкокортикостероидов или госпитализации. Данные о перенесенных обострениях и эпизодах ОРВИ в течение года, предшествующего вакцинации, получали из амбулаторных карт и путем опроса больных. Оценка качества жизни проводилась путем заполнения опросников mMRC [1].

После однократного введения вакцины «Пневмо-23» больных наблюдали в течение года. Пациенты посещали врача один раз в 3 месяца; при ухудшении самочувствия разрешались внеплановые визиты. Во время каждого посещения врач беседовал с пациентом об изменениях его самочувствия, включая симптомы обострения ХОБЛ и инфекции верхних дыхательных путей (ИВДП), и проводил осмотр. Через один год после вакцинации повторно выполняли спирометрию. Кроме того, во время каждого посещения собирали информацию о возможных побочных эффектах вакцинации.

Результаты и обсуждение

Через один год были проанализированы частота и выраженность клинических симптомов у привитых и пациентов, не проводивших вакцинацию, изменение функции внешнего дыхания, динамика качества жизни.

При оценке частоты клинических симптомов у привитых пациентов с ХОБЛ было отмечено, что они значительно реже отмечали непостоянный и постоянный кашель, отделение гнойной мокроты. Одышка в группе привитых пациентов со средней степенью тяжести ХОБЛ также диагностировалась реже. Однако у пациентов с тяжелым течением ХОБЛ разница не была статистически значимой. В проведенном нами исследовании выявлено достоверное уменьшение числа обострений ХОБЛ в течение 12 месяцев после вакцинации, в сравнении с таким же периодом, предшествовавшим вакцинации (с 2 до 0 в год), количества курсов антимикробных препаратов, принимаемых по любым причинам (с 2 до 0).

Длительность одного обострения у получивших «Пневмо-23» через год снизилась. На фоне вакцинации больных с ХОБЛ против пневмококковой инфекции через 12 месяцев отмечаются достоверно более высокие показатели объема форсированного выдоха (ОФВ)₁ по сравнению с измерениями до вакцинации.

Важно подчеркнуть, что у пациентов с ХОБЛ наблюдалось не только достоверное снижение частоты и длительности обострений, а также количества ингаляций короткодействующего бронхолитика.

Изучение динамики качества жизни показало заметное его улучшение у больных, получивших прививку «Пневмо-23». Их физический и психосоциальный статус оказался статистически значимо выше по таким показателям, как физическая активность, общее здоровье, жизнеспособность.

Привитые пациенты имели меньшую степень ограничения физической активности, меньше психологических проблем, а также более высокий суммарный балл, характеризующий социальную активность.

Заключение

Таким образом, результаты проведенного исследования подтвердили высокую эффективность и безопасность вакцины «Пневмо-23» у больных ХОБЛ с разной тяжестью течения заболевания. Клинический эффект противопневмококковой вакцинации проявлялся, прежде всего, в снижении числа обострений ХОБЛ и эпизодов инфекций верхних дыхательных путей (ИВДП).

Применение пневмококковой вакцины способствовало улучшению показателей функции внешнего дыхания (ФВД), повышению толерантности к физической нагрузке, повышению качества жизни. Включение вакцины «Пневмо-23» в комплексную терапию пациентов с ХОБЛ позволяет снизить медикаментозную нагрузку и оптимизировать схему лечения [7]. Полученные данные подтвердили необходимость широкого применения этой вакцины в повседневной врачебной практике.

Список литературы

1. *Авдеев С. Н.* Обострения ХОБЛ: Значение инфекционного фактора и антибактериальная терапия // РМЖ. – 2003. – № 11. – С. 1205–1210.
2. *Дворецкий Л. И.* Инфекция и ХОБЛ / Л. И. Дворецкий // Consilium Medicum. – 2001. – № 3. – С. 587–584.
3. *Нефедов В. Б.* Оценка тяжести ХОБЛ по классификации Европейского респираторного общества и GOLD // Проблемы туберкулеза и болезней легких. – 2006. – № 2. – С. 14–22 for Disease Control. Pneumococcal polysaccharide vaccine: recommendations of the Immunization. Practices Advisory Committee (ACIP) // Morb. Mortal Wkly Rep. 9.
4. *Рыжов А. А.* Применение вакцин против пневмококковой и гемофильной типа b инфекций у лиц с хронической патологией / А. А. Рыжов, М. П. Костинов, О. О. Магаршак // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2004. – № 6. – С. 24–27.
5. *Синкопальников А. И.* Лечение обострений хронической обструктивной болезни легких / А. И. Синкопальников, И. Л. Клячкина // Рос. мед. вестн. – 2003. – № 2. – С. 9–16.
6. Пневмококковая инфекция и ее профилактика : учеб. пособие для практических врачей / С. М. Харит. – СПб., 2009.
7. Эффективность вакцинопрофилактики респираторных инфекций у больных ХОБЛ / И. Я. Цеймах, Т. И. Мартыненко, О. С. Параева и др. // Российское респираторное общество. 15-й национальный конгресс: сборник тезисов. – 2005. – С. 239.