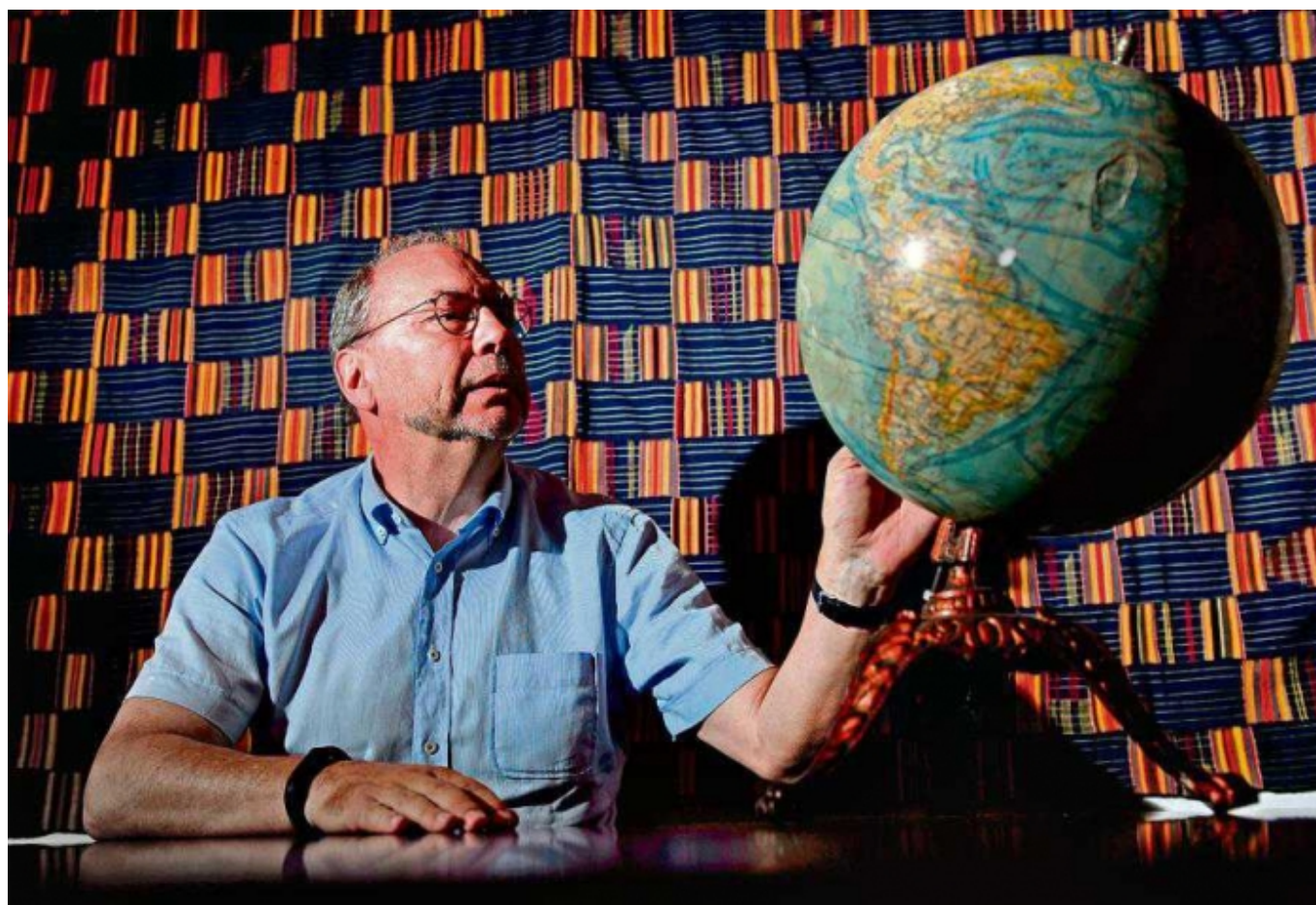


Эбола: новый этап в борьбе с эпидемией | Ebola: nouvelle phase dans la lutte contre l'épidémie

Автор: Лейла Бабаева, Женева, 17. 02. 2015.



Петер Пиот: «Пока в мире остается хотя бы один случай Эболы, эпидемия может вспыхнуть снова» (letemps.ch)

Параллельно оценке вакцин-кандидатов, своими соображениями о болезни и методах борьбы с ней поделился ученый, который вместе с другими исследователями открыл вирус Эбола почти сорок лет назад.

Parallèlement aux essais cliniques de vaccins contre Ebola en Afrique, le microbiologiste Peter Piot,

qui est co-découvreur du virus Ebola, fait part de ses idées sur l'épidémie et les méthodes pour l'éliminer.

Биография собеседника журналистов Le Temps, микробиолога Петера Пиота включает много важных этапов: открытие вируса Эбола в 1976 году совместно с группой ученых, в период его работы в Институте тропической медицины (Антверпен, Бельгия), руководство Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) с 1995-го по 2008-й год, а в настоящее время – должность директора Лондонской школы тропической гигиены и медицины. Цель испытаний препаратов, начавшихся в Гвинее, Либерии и Сьерра-Леоне – узнать как можно больше об их действии (что Петер Пиот назвал этическим долгом медиков), прежде чем эпидемия прекратится, или вспыхнет с еще большей силой.

По поводу сокращения числа заболеваний в Западной Африке в январе этого года, и последовавшей затем новой вспышки совсем недавно ученый отметил, что говорить о конце эпидемии еще рано, так как динамика изменения числа заражений напоминает ситуацию в Гвинее, где вспышки и «затишье» скачкообразно сменяют друг друга в разных частях страны.

Вспышки заболевания объясняются тем, что естественные резервуары вируса (предположительно, фруктовые летучие мыши, а также обезьяны, лесные антилопы и дикобразы, сообщается на сайте Всемирной организации здравоохранения) продолжают находиться на территориях распространения недуга. Впрочем, говоря о последних случаях заражения, исследователь связывает их не с животными, а с неизвестными на сегодня источниками. При этом новые больные делятся на две категории: на имевших контакт с инфицированными и просто «взявшихся ниоткуда», которые нередко заражаются или умирают вдали от очагов заболевания и никак не связаны с учтенными на сегодня больными. Новый этап борьбы с недугом будет включать выявление путей передачи вируса, которые пока неизвестны ученым. «Качественный контроль за вспышками опирается на ведение больных, эпиднадзор и отслеживание контактов, качественную лабораторную службу, безопасные погребения и социальную мобилизацию», – подчеркивается на сайте ВОЗ. Сюда входит и учет всех больных, вплоть до исцеления (или смерти) последнего из них без заражения им кого-либо еще. Работа докторов осложняется в приграничных зонах, где население часто перемещается из одного государства в другое, добавил Петер Пиот. На сегодня число жертв эпидемии превысило 9000 человек.

Среди медикаментов, которые тестируются на предмет действия против Эболы в настоящий момент, ученый отметил разработанный японской компанией Toyama Chemical препарат фавипиравир: лекарство способствует снижению смертности на 15-30%, однако не помогает больным на поздней стадии. Это обстоятельство не удивляет ученого, так как в подобных случаях (и это касается любых вирусных заболеваний) больному уже требуется курс интенсивного лечения.

Петер Пиот добавил, что даже если медики протестируют препараты на недостаточном количестве больных, испытания все равно дадут очень много информации о действии лекарства, так как наблюдения за состоянием пациентов будут проводиться в течение 1-2 лет. Главное сегодня – не бездействовать, подчеркнул исследователь, как это было в случае с некоторыми другими эпидемиями, из-за чего «холодильники лабораторий переполнились так и не прошедшими тестирование вакцинами».

Впоследствии, опробованная и действенная вакцина поможет защитить и самих докторов, более 600 из которых уже отдали свои жизни борьбе с вирусом. Это тем более важно, что медперсонал в страдающих от вируса странах практически на вес золота: «Необходимо

понимать, что в Сьерра-Леоне вам будет негде лечиться, если у вас возникнут даже небольшие проблемы со здоровьем».

Петер Пиот одобрил меры, предлагаемые координатором клинических испытаний вакцин против Эболы в Швейцарии, профессором Женевского университета Клер-Анн Зигрист, которая также выполняет функции доктора отделения иммуно-инфектологии Женевского университетского госпиталя. Среди возможных шагов: сравнение крови вакцинированных людей с кровью вакцинированных на предыдущих этапах испытаний обезьян. «Если уровень антител, появившихся в крови благодаря действию вакцины, превысит естественный порог антител у обезьян, то вакцина, возможно, будет иметь эффект при лечении людей», - отметил ученый. По мнению исследователя, необходимо укрепить полномочия ВОЗ в качестве главной инстанции для борьбы с эпидемиями (особенно теми, которые охватывают разные страны). Более решительно следует действовать и соответствующим органам в Африке. «В случае эпидемии нужна не демократия, а главнокомандующий, который принимает решения. Также необходимо сделать неприкосновенными фонды, предназначенные для борьбы с эпидемиями, сильно пострадавшие от бюджетных ограничений. Сократить бюджет пожарной службы в отсутствие пожаров никому бы не пришло в голову, та же логика должна преобладать и в вопросах борьбы с эпидемиями».



Добавить комментарий

Пожалуйста, [войдите](#) или [зарегистрируйтесь](#) , чтобы отправить комментарий
