

ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ О СДЕРЖИВАНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПОЛИОВИРУСОВ 15 ИЮЛЯ 2016 г.

Почему миру необходимо сдерживать распространение полиовирусов

- Существует три типа дикого полиовируса – тип 1, тип 2 и тип 3. Каждый из них может вызвать паралич или смерть.
- Для ликвидации полиомиелита используется два вида вакцин: инактивированная полиовакцина (ИПВ) (состоящая из инактивированных, «мертвых» форм трех типов полиовируса) и оральная полиовакцина (ОПВ) (состоящая из аттенуированных, «живых» штаммов типов полиовируса).
- Через 28 лет усилий по ликвидации полиомиелита и огромных инвестиций во всем мире Глобальная комиссия по сертификации ликвидации полиомиелита (ГКЛП) в сентябре 2015 г. объявила о ликвидации дикого полиовируса типа 2.
- Оральная полиовакцина иногда вызывает вакциноассоциированный паралич у людей, получающих вакцину, и в районах с низким охватом вакцинацией аттенуированные штаммы ОПВ (называемые полиовирусами Сэбина) могут снова приобрести вирулентные формы и привести к появлению полиовируса вакцинного происхождения.
- Поскольку риски, связанные с использованием ОПВ, содержащих тип 2, перевешивают преимущества, в апреле 2016 г. во всем мире был осуществлен переход от использования трехвалентной ОПВ к бивалентной ОПВ (которая состоит из живых аттенуированных штаммов полиовируса только типов 1 и 3), что было связано с внедрением дозы ИПВ для поддержания иммунитета против полиовируса типа 2.
- Ликвидация дикого полиовируса типа 2 означает, что он больше не циркулирует среди населения и не обнаруживается в образцах окружающей среды. Однако этот вирус все еще присутствует в нескольких учреждениях, включая исследовательские лаборатории и места производства вакцин.
- Обнаружение и уничтожение любых не необходимых полиовирусов типа 2 или надлежащее сдерживание распространения необходимых полиовирусов типа 2 в настоящее время имеет важное значение для продолжения усилий по ликвидации полиомиелита.

Могут ли полиовирусы находиться в ваших образцах?

- Многие образцы, которые берутся для эпиднадзора и диагностики других болезней, помимо полиомиелита, могут быть контаминированы полиовирусами, особенно штаммами Сэбина, из оральной полиовакцины.
- Аттенуированные штаммы Сэбина передаются от человека человеку фекально-оральным путем. Эти штаммы могут также циркулировать в странах, использующих ИПВ.
- Из-за широкого использования оральной полиовакцины полиовирусы Сэбина и им подобные распространены повсеместно и присутствуют в ряде коллекций образцов, хранящихся в учреждениях во всем мире. Некоторые из этих учреждений могут не знать, что материалы, которые они хранят и с которыми работают, потенциально контаминированы полиовирусами.
- В настоящее время завершается составление руководства для оказания помощи в обнаружении, уничтожении или сдерживании распространения полиовирусов Сэбина и подобных полиовирусам Сэбина.

- Безопасное и надежное сдерживание распространения направлено на предотвращение случайного или злонамеренного высвобождения этих вирусов из учреждений и их последующей передачи людям.

Недостатки сдерживания распространения могут иметь серьезные последствия

- Утечка другого ликвидированного патогена человека – вируса оспы – из лаборатории в Соединенном Королевстве привело к смерти человека от этой болезни. Это заставило страны еще более сократить число учреждений, хранящих вирус оспы, до двух официальных мест хранения, которые продолжают оставаться сегодня.
- Учитывая опыт в отношении оспы, программа по ликвидации полиомиелита привлекает все заинтересованные стороны к осуществлению значительных усилий по сдерживанию.

Уменьшение риска после перехода на бивалентную оральную полиовакцину

- Безопасное и надежное сдерживание распространения полиовируса типа 2 поможет уменьшить вероятность возникновения вспышек, вызванных полиовирусом этого типа в результате недостатков в сдерживании. В связи с тем, что уровни иммунитета к полиовирусам типа 2 могут снижаться, все большее значение приобретает снижение риска высвобождения и последующей передачи полиовируса людям сейчас, когда все страны перешли с трехвалентной на бивалентную ОПВ.

Глобальный план действий по сдерживанию распространения полиовирусов

- Требования к сдерживанию, которые рекомендуются для учреждений, хранящих полиовирусы, описаны в «Глобальном плане действий ВОЗ по минимизации риска, связанного с работой с полиовирусами в учреждениях, после ликвидации отдельных типов диких полиовирусов и постепенного прекращения использования оральных полиовакцин (ГПД-III)», опубликованном в декабре 2014 года.
- ГПД-III был одобрен Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 2015 г. ([резолюция WHA68.3](#)).
- Деятельность по уничтожению или сдерживанию включает все материалы, которые контаминированы или могут быть контаминированы диким полиовирусом (ДПВ), полиовирусом вакцинного происхождения (ПВВП), оральной полиовакциной (ОПВ) или вирусом Сэбина, начиная с полиовирусов типа 2.

Действия, направленные на уничтожение или сдерживание распространения всех полиовирусов

Фаза I: Сокращение числа учреждений, хранящих материалы, содержащие полиовирус типа 2

- Единственным эффективным способом предотвращения утечки полиовируса является его уничтожение.
- ВОЗ решительно рекомендует государствам-членам уничтожить все ненужные полиовирусы типа 2. Ожидается, что распространение полиовирусов типа 2, которые необходимы для важных функций, таких как производство вакцин или научные исследования, будет сдерживаться надлежащим образом.
- Ответственность за надлежащее сдерживание будет разделена между учреждениями, хранящими соответствующие вирусы (меры безопасности в учреждении), и странами, в которых находятся эти учреждения (высокие уровни иммунизации населения и вторичная обработка сточных вод в местах расположения учреждений).

- Предполагается, что хранение полиовирусов потребует значительных инвестиций для удовлетворения требованиям в отношении сдерживания и поддержания соблюдения этих требований, описанных в ГПД-III.

Фаза I часть 1: Дикий полиовирус типа 2 или полиовирус вакцинного происхождения типа 2 (ДПВ2/ПВВП2)

- ВОЗ предложила государствам-членам к концу 2015 г.:
 - определить учреждения, которые используют или хранят материалы, контаминированные или потенциально контаминированные ДПВ2 или ПВВП2;
 - уничтожить ненужные материалы; и
 - назначить базовые учреждения по полиовирусу для хранения необходимых материалов.
- По состоянию на 15 июля 2016 г.:
 - 167 стран и территорий сообщили в ВОЗ, что они более не содержат у себя никакие ДПВ2 или ПВВП2;
 - 16 стран и территорий назначили базовые учреждения по полиовирусу для хранения материалов, содержащих полиовирус типа 2 (дикий, вакцинного происхождения или Сэбина); и
 - 17 стран и территорий представили неполные отчеты, которые требуют завершения.

Фаза I часть 2: Вирусы оральной полиовакцины типа 2 и Сэбин2 (ОПВ2/Сэбин2)

- К концу июля 2016 г., через три месяца после последнего использования трехвалентной ОПВ, ВОЗ предложила государствам-членам:
 - выявить учреждения, которые используют или хранят материалы, контаминированные или потенциально контаминированные полиовирусами Сэбин2;
 - уничтожить ненужные материалы; и
 - назначить базовые учреждения по полиовирусу для хранения необходимых материалов.

Фаза II: Сокращение риска утечки полиовируса в оставшихся учреждениях

- В соответствии с ГПД-III содержать материалы с полиовирусом типа 2 могут только сертифицированные базовые учреждения.
- Для минимизации риска утечки полиовируса предполагается, что учреждения будут соблюдать требования, изложенные в ГПД-III (Приложение 2 или 3). Сертификация сдерживания в этих учреждениях является национальной обязанностью. ВОЗ разрабатывает схему сертификации сдерживания (ССС), которая описана ниже, для согласования с глобальной деятельностью в области сертификации.
- Учреждениям, которые не имеют материалов, контаминированных полиовирусом типа 2, но будут изучать новые фекальные или респираторные образцы с возможным присутствием полиовируса типа 2, настоятельно рекомендуется соблюдать требования системы управления биорисками, описанные в Приложении 6 ГПД-III.

Фаза III: Сдерживание распространения всех типов полиовируса

- Сдерживание вступит в новую фазу и усилия будут сосредоточены на всех типах полиовируса после объявления ликвидации дикого полиовируса типов 1 и 3. Условия для сдерживания распространения затем будут более строгими, учитывая прекращение использования во всем мире бивалентной ОПВ.
- ДПВ1 продолжает циркулировать в Пакистане и Афганистане. Последний случай ДПВ3 произошел в Нигерии в 2012 году.

Система сертификации сдерживания (ССС) в соответствии с ГПД-III

- ВОЗ завершает разработку «Системы сертификации сдерживания (ССС) в соответствии с ГПД-III» для оказания помощи странам в принятии прочных, транспарентных и справедливых механизмов сертификации учреждений согласно ГПД-III и обеспечения надлежащего сдерживания распространения полиовирусов.
- СССР внедряет период промежуточной сертификации сдерживания (ПСС), чтобы дать возможность продолжить деятельность, включая производство вакцин и важные исследования, до завершения принятия всего комплекса мер по сдерживанию распространения полиовирусов.

Более подробная информация

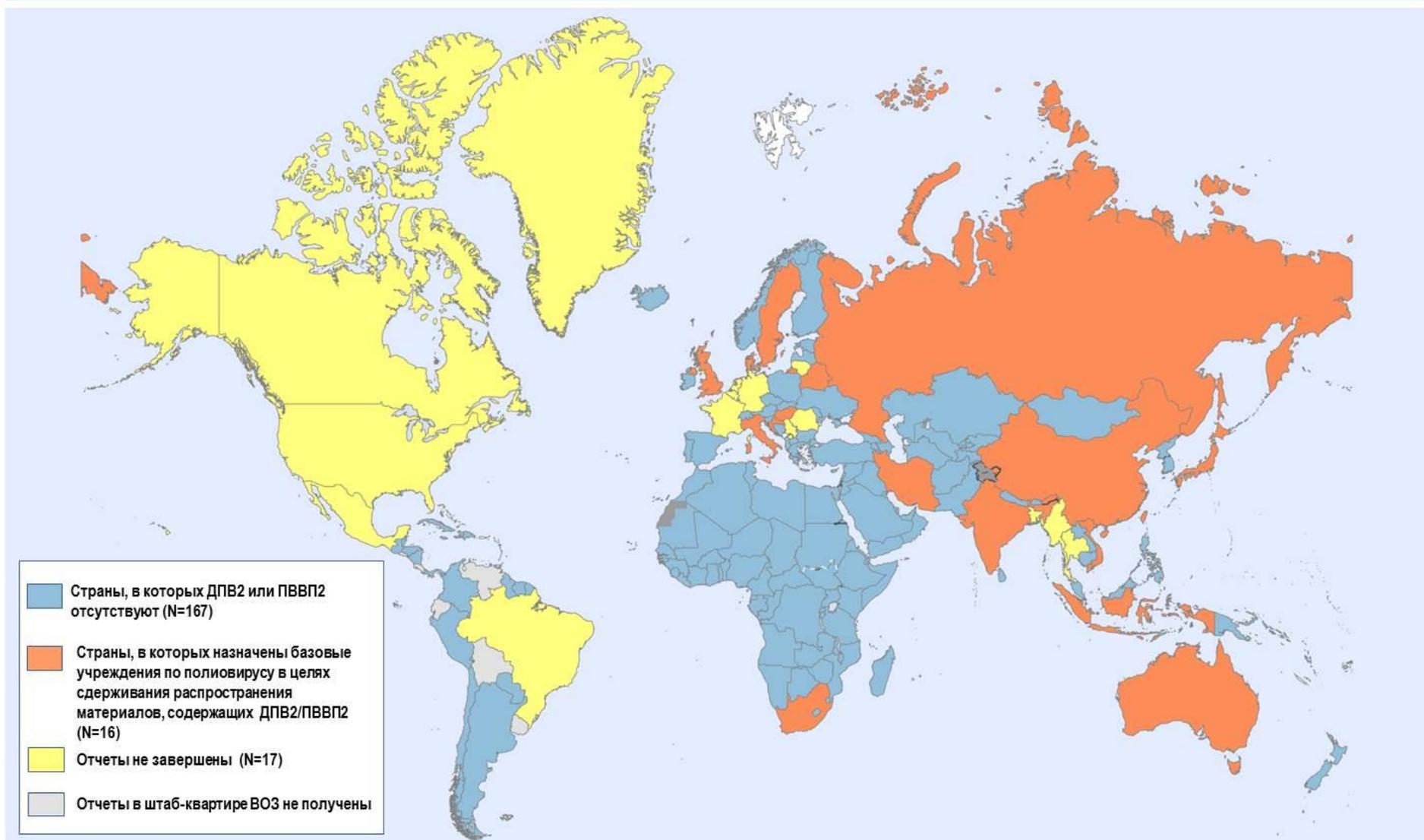
Документация о сдерживании распространения полиовирусов

- [Глобальный план действий ВОЗ \(ГПД-III\) по сдерживанию распространения полиовируса](#)
- [Containment of Polioviruses, Global Polio Eradication Initiative website \(веб-сайт Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита\)](#)
- [Plans for containment of poliovirus following type-specific polio eradication worldwide, 2015. \(Еженедельный эпидемиологический вестник, август 2015 г.\)](#)
- [World Health Organization Guidelines for Containment of Poliovirus Following Type-Specific Polio Eradication — Worldwide, 2015. Еженедельник «Заболеваемость и смертность, август 2015 г.](#)

Вопросы:

- Просьба направлять любые вопросы, комментарии или предложения по адресу containment@who.int.

ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЙ ПРОГРЕСС В ЗАВЕРШЕНИИ ФАЗЫ I ГПД-III



Границы и названия, а также обозначения, используемые на данной карте, ни в коем случае не выражают мнения Всемирной организации здравоохранения о юридическом статусе какой-либо страны, территории, города или района, их правительствах или их границах. Пунктирными линиями на картах показаны приблизительные границы, в отношении которых пока еще не достигнуто полного согласия.



© ВОЗ 2015 г. Все права зарезервированы.

Источник: База данных ВОЗ; последнее обновление 15 июля 2016 г.