

инактивированных вакцин на число пропущенных рабочих дней или серьезные осложнения сезонного гриппа.

Насколько актуален этот обзор? Доказательства актуальны на 31 декабря 2016 г.

Вакцины для профилактики гриппа у здоровых детей

Цель обзора. Целью этого Кокрейновского обзора, впервые опубликованного в 2007 г., было обобщить научные исследования по иммунизации здоровых детей в возрасте до 16 лет вакцинами от гриппа в сезоны гриппа. Мы использовали информацию из рандомизированных испытаний, в которых вакцины сравнивали с плацебо-вакцинами или с отсутствием вмешательства. Один тип вакцин был основан на живых ослабленных вирусах гриппа (живые аттенуированные вакцины против гриппа), и эту вакцину вводили через нос. Другой был получен путём уничтожения вирусов гриппа химическим веществом, и эту вакцину вводили с помощью инъекции через кожу. Мы проанализировали число случаев подтверждённого гриппа и гриппоподобных заболеваний (ГПЗ) у детей (головная боль, высокая температура, кашель и мышечная боль) и вред от вакцинации. В будущем обновлении этого обзора будут проводиться лишь при появлении новых испытаний или вакцин. Данные из 33 обсервационных исследований, включённых в предыдущие версии обзора, были сохранены по историческим причинам, но не были обновлены из-за отсутствия влияния на выводы обзора.

Ключевые сообщения. Живые аттенуированные и инактивированные вакцины могут снизить долю детей, заболевших гриппом и ГПЗ. Вариабельность результатов исследований означает, что мы не уверены в эффектах этих вакцин в разные сезоны.

Что было изучено в этом обзоре? Более 200 вирусов являются причиной ГПЗ, которые имеют схожие с гриппом симптомы (лихорадка, головная боль, боли, кашель или насморк). Без лабораторных анализов врачи не могут различить их между собой, поскольку оба заболевания длятся несколько дней и редко вызывают серьезные заболевания или приводят к смерти.

Часто в вакцинах против гриппа содержатся штаммы вируса, циркуляция которых ожидается в предстоящих сезонах, согласно рекомендациям Всемирной организации

Обзор следует цитировать таким образом: Demicheli V, Jefferson T, Ferroni E, Rivetti A, Di Pietrantonj C. Vaccines for preventing influenza in healthy adults. Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 2. Art. No.: CD001269. DOI: 10.1002/14651858.CD001269.pub6.

здравоохранения (сезонные вакцины). Пандемическая вакцина содержит лишь штамм вируса, ответственного за пандемию (то есть тип А H1N1 при пандемии с 2009 по 2010 г.).

Основные результаты. Мы нашли 41 рандомизированное исследование. В большинство исследований были включены дети старше 2 лет, и они были проведены в США, Западной Европе, России и Бангладеше.

В сравнении с плацебо или отсутствием вмешательства живые аттенуированные вакцины, вероятно, снижают долю детей с подтверждённым гриппом с 18 до 4% (средняя уверенность в доказательствах), и могут снижать частоту ГПЗ с 17 до 12% (низкая уверенность в доказательствах). Семь детей должны быть вакцинированы, чтобы предотвратить развитие одного случая гриппа у ребёнка, и 20 — чтобы предотвратить один случай ГПЗ у ребёнка. В одном из исследований мы нашли данные, которые свидетельствовали о схожем риске инфекций уха в обеих группах. Информации для оценки числа пропусков школьных занятий и родителей, вынужденных взять отгул на работе, было недостаточно. Мы не нашли данных по госпитализации, а о вреде не сообщали должным образом.

В сравнении с плацебо и отсутствием вакцинации инактивированные вакцины снижают риск гриппа с 30 до 11% (высокая уверенность в доказательствах) и, вероятно, снижают частоту ГПЗ с 28 до 20% (средняя уверенность в доказательствах). Необходимо вакцинировать 5 детей, чтобы предотвратить один случай гриппа, и 12 детей, чтобы предотвратить один случай ГПЗ. Риск среднего отита, вероятно, аналогичен у вакцинированных и невакцинированных детей (31% против 27%, средняя уверенность в доказательствах). Информации для оценки пропусков школьных занятий было недостаточно ввиду очень низкой уверенности в доказательствах в одном из исследований. Мы не нашли данных по пропущенным рабочим дням (родителями детей), госпитализациям, лихорадке или тошноте.

Один бренд моновалентной пандемической вакцины был связан с резкой потерей мышечного тонуса, вызванной сильными эмоциями (катаплексией) и расстройством сна (нарколепсией) у детей.

Лишь некоторые исследования имели хороший дизайн и были проведены надлежащим образом; влияние исследований с высоким риском смещения варьировало в зависимости от оцениваемых исходов.

Грипп и средний отит были единственными исходами, в отношении которых на нашу уверенность не влияли смещения.

Насколько актуален этот обзор? Доказательства актуальны на 31 декабря 2016 г.

Обзор следует цитировать таким образом: Jefferson T, Rivetti A, Di Pietrantonj C, Demicheli V. Vaccines for preventing influenza in healthy children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 2. Art. No.: CD004879. DOI: 10.1002/14651858.CD004879.pub5.

Вакцины для профилактики гриппа у пожилых людей

Цель обзора. Целью этого Кокрейновского обзора, впервые опубликованного в 2006 г., было обобщение научных исследований, посвящённых эффектам иммунизации пожилых людей (в возрасте 65 лет и старше) вакцинами против гриппа в сезоны гриппа. Мы использовали информацию из рандомизированных испытаний, в которых вакцины сравнивали с плацебо-вакцинами или отсутствием вмешательств. Вакцины против гриппа были получены путём обработки вирусов гриппа химическими веществами для уничтожения (инактивации) вируса; вакцинация проводилась посредством инъекции через кожу. Мы были заинтересованы в оценке влияния вакцин на число случаев подтверждённого гриппа у пожилых людей; число случаев с гриппоподобными симптомами, такими как головная боль, высокая температура, кашель и мышечная боль (гриппоподобное заболевание, или ГПЗ), и вреда от вакцин. Мы рассмотрели доказательства влияния гриппа или ГПЗ на госпитализации, осложнения и смертность. В будущем обновления этого обзора будут проводиться лишь при появлении новых испытаний или вакцин.

Обсервационные данные из 67 исследований, включённых в предыдущие версии обзора, были сохранены по историческим причинам, но не были обновлены, так как не влияли на выводы обзора.

Что было изучено в этом обзоре? Более 200 вирусов являются причиной ГПЗ, которые имеют схожие с гриппом симптомы (лихорадка, головная боль, боли, кашель или насморк). Без лабораторных анализов врачи не могут отличить вирусы друг от друга, так как оба заболевания длятся несколько дней и редко вызывают серьёзные заболевания или приводят к смерти. В лучшем случае вакцины эффективны лишь в отношении гриппа А

и В, вызываемого 5% циркулирующих вирусов. Инактивированную вакцину получают путём обработки вируса гриппа специальным химическим агентом, который «убивает» вирус. Готовые препараты могут содержать либо полные вирусы (цельная вакцина), либо активную их часть (сплит-вакцина, или вакцина из субъединиц). Эти вакцины обычно вводят путём инъекции через кожу. Часто в вакцинах против гриппа содержатся штаммы вируса, циркуляция которых ожидается в предстоящих сезонах (два типа А и один или два типа В), согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (сезонные вакцины). Пандемическая вакцина содержит лишь штамм вируса, ответственного за пандемию (то есть тип А H1N1 при пандемии с 2009 по 2010 г.).

Ключевые сообщения. Инактивированные вакцины могут снижать долю пожилых людей с гриппом и ГПЗ. Данные по смертности были немногочисленны, и мы не нашли данных по госпитализациям, связанным с осложнениями. Однако вариабельность результатов исследований означает, что мы не можем быть уверены в величине эффекта от вакцин в разные сезоны.

Основные результаты. Мы нашли восемь рандомизированных контролируемых испытаний (более 5000 человек), в четырёх из которых оценивали вред. Исследования проводились во внебольничных условиях и по месту проживания в Европе и США с 1965 по 2000 гг.

Пожилые люди, получающие вакцину против гриппа, могут меньше болеть гриппом в течение одного сезона (на 2,4–6% случаев меньше); это значит, что 30 человек должны быть вакцинированы инактивированной вакциной против гриппа для предотвращения одного случая гриппа. Пожилые люди, вероятно, также меньше будут болеть