

Influensapandemi



Ifølge Verdens helseorganisasjon (WHO) har fugleinfluensaviruset H5N1 til nå forårsaket 202 dødsfall i 12 ulike land (oktober 2007). Mange land har derfor oppdatert sine beredskapsplaner for pandemisk influensa. Norske myndigheter utarbeidet en "Nasjonal beredskapsplan for pandemisk influensa" allerede i 2001. Den oppdateres jevnlig.

Hva gjør GSK?

Som en av verdens ledende produsenter av vaksiner og antivirale medisiner ser vi i GlaxoSmithKline (GSK) det som en av våre oppgaver å hjelpe nasjonale myndigheter og internasjonale organisasjoner i pandemiforbereidelsene. Sikker tilgang til medisiner og vaksiner vil være avgjørende i en pandemisituasjon, og GSK har nylig investert 14 milliarder kroner for å utvide vår forsknings- og produksjonskapasitet for vaksiner og antiviralia.

Hva er influensapandemi?

Influensapandemier er store, verdensomspennende epidemier av influensa. Spanskesyken 1918–19, Asiasyken 1957–58 og Hong Kong-syken 1968–72 er alle eksempler på pandemier fremkalt av influensavirus fra fugl (fugleinfluensa).

Influensaviruset endrer seg stadig. Med jevne mellomrom oppstår et nytt virus (ny subtype) som ingen har utviklet immunitet mot. Dette kan forårsake pandemier med omfattende helsemessige og økonomiske skadevirkninger. I vår del av verden regnes pandemiutbrudd av smittsomme sykdommer blant de mest sannsynlige årsakene til akutte krisetilstander. Ifølge norske helsemyndigheter må vi i Norge være forberedt på at halvparten av befolkningen blir smittet, og at 25 % blir syke og sengeliggende. Myndighetene anslår at en slik pandemi kan kreve opptil 5 000–13 000 flere dødsfall i forhold til en normal influensaseson.¹

I dag smitter det farlige fugleinfluensaviruset H5N1 hovedsakelig mellom fugler og fra fugl til mennesker i miljøer der disse lever tett sammen. Når viruset endrer seg på en slik måte at det kan smitte fra menneske til menneske, kan vi stå overfor et pandemiutbrudd som – med dagens reisemønstre og hyppige kontakt på tvers av landegrenser – vil spre seg raskt.

Pandemivaksine

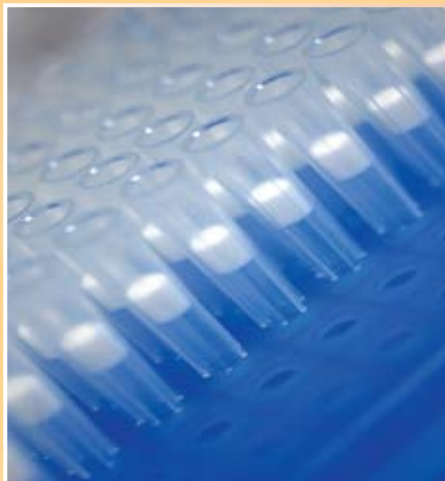
Vaksinering er det beste tiltaket for å hindre at folk blir syke. En vaccine vil imidlertid ikke være tilgjengelig med en gang pandemien oppstår. Etter et utbrudd vil vaccineproduksjon starte så snart WHO har identifisert og isolert viruset. En slik vaccine vil ventelig nå den norske befolkningen 4-6 måneder etter produksjonsstart.

Prepandemivaksine

I påvente av en vaccine mot viruset som forårsaker en pandemi, kan prepandemivaksiner være det eneste tiltaket som kan gjøre befolkningen motstandsdyktig og dermed bidra til å begrense omfanget av et pandemiutbrudd. Matematiske beregninger viser at prepandemivaksiner, sammen med andre forebyggende tiltak, kan bidra til å redusere pandemien til et nivå som ligner et utbrudd av vanlig sesonginfluensa.²

I en pandemisituasjon vil det være en utfordring å produsere nok vaksiner. Ved hjelp av moderne hjelpstoffer (adjuvanser) som stimulerer kroppens eget immunsystem, vil en oppnå tilstrekkelig effekt ved lave doser virkestoff (antigen). På denne måten kan en produsere langt flere doser - og dermed øke tilgangen til vaksiner.





Vårt samarbeid med WHO

Når en pandemi bryter ut, vil det være i alles interesse å bidra til at den begrenses i omfang så mye som mulig. WHO vil koordinere den globale innsatsen.

GSK støtter WHO i arbeidet med å opprette et lager av H5N1-vaksiner for sårbare lavinntektsland som ikke har ressurser til å kjøpe inn egne lager. I juni 2007 donerte GSK 50 millioner doser av vår nye prepandemivaksine til WHO. Dette vil være tilstrekkelig til å vaksinere 25 millioner mennesker.

Antiviralia

Mens vaksiner vil være det mest effektive middelet for å beskytte mennesker mot pandemiviruset, vil antivirale medisiner være viktige for å behandle dem som er blitt syke. I tillegg kan antiviralia virke forebyggende og hindre at folk som utsettes for smitte, blir syke.

Antivirale medisiner kan tas i tablettform eller inhaleres.

Beredskap i fattige land

Det er vanskelig å forutse hvilket land pandemien bryter ut i, men vi vet at noen lavinntektsland er mer sårbare enn andre. Det er i alles interesse å hjelpe disse landene slik at smittespredningen og omfanget av utbruddet begrenses.

GSK ønsker å bidra til at alle land skal være godt forberedt. Vi har derfor økt vår egen produksjonskapasitet for vaksiner og antiviralia. I tillegg har vi gitt lisens til et kinesisk legemiddelfirma, slik at de kan produsere og selge kopiersjoner av GSKs influensamiddel til utviklingsland. På denne måten kan vår medisin bli levert til land som sannsynligvis vil være sentrale i et pandemiutbrudd.

Referanser:

1. Nasjonal beredskapsplan for pandemisk influensa, Helse- og omsorgsdepartementet, 16. februar 2006
2. www.dh.gov.uk



GSK er en UNICEF Signaturpartner

“Å være en UNICEF Signaturpartner er den gjeveste form for partnerskap UNICEF Norge kan tilby norske bedrifter. I tillegg til å stille både menneskelige og økonomiske ressurser til rådighet til beste for verdens barn, må en UNICEF Signaturpartner utvise samfunnsansvar og ha definerte kjerneverdier. Kun bedrifter med et stort hjerte og gjennomslagskraft kan oppnå de krav vi stiller til partnerskapet.”

UNICEF Norge

UNICEF er FNs barnefond og verdens største hjelpeorganisasjon for barn. UNICEF er til stede i 156 land og arbeider både med nødhjelp og med langsiktig bistand. Viktige arbeidsområder for UNICEF er blant annet barns helse og ernæring, vaksiner, skole og beskyttelse mot vold og utnytting. Kilde: www.unicef.no



Kort om GSK

- GSK er et av verdens største forskningsbaserte legemiddelfirmaer – og det forplikter.
- Den bokførte verdien av GSKs bidrag til samfunnsnyttige og humanitære formål var 3,6 milliarder kroner til i 2006. Dette tilsvarer 3,9 % av overskuddet før skatt.
- GSK har mer enn 100 000 ansatte i 116 land. Vi har 15 000 forskere som arbeider for å utvikle nye medisiner og vaksiner.
- GSK er en viktig leverandør av vaksiner til det norske barnevaksinasjonsprogrammet.
- Vi leverer en fjerdedel av verdens vaksiner og har over 20 nye vaksiner under klinisk utprøving.
- GSK har et eget forskningssenter utenfor Madrid som forsker på sykdommer som i hovedsak rammer fattige land. Vårt mål er å utvikle medisiner og vaksiner mot hiv og aids, malaria og tuberkulose.



Oktober 2007