

## К 95-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ АКАДЕМИКА РАМН (АМН СССР) ЕВГЕНИИ ПЕТРОВНЫ ШУВАЛОВОЙ

Евгения Петровна Шувалова родилась 11 ноября 1918 г. в Петрограде в семье служащего. После успешного окончания Ленинградской Peter Schule она, следуя своей детской мечте, поступила в 1-й Ленинградский медицинский институт, который с отличием закончила в 1940 г. По распределению Евгения Петровна была направлена в Татарскую АССР, где в те годы свирепствовала эпидемия дифтерии. В Татарстане она была участковым врачом, а затем районным инфекционистом и старшим госсанитарным инспектором нескольких районов республики, практически возглавляя противоэпидемическую деятельность органов здравоохранения региона и принимая непосредственное участие в борьбе за жизнь и здоровье тысяч заболевших дифтерией людей.

В 1945 г. Евгения Петровна вернулась в родной город и поступила в аспирантуру в Alma Mater, где выполнила кандидатскую диссертацию, посвященную вопросам своевременной диагностики, терапии и профилактики именно дифтерии, стала ассистентом, а затем доцентом кафедры инфекционных болезней и назначена заведующей учебной частью кафедры.

В 1963 г. Евгения Петровна защитила докторскую диссертацию по актуальнейшей тогда (впрочем, и поныне) проблеме иммуногенеза, адекватной терапии и прогнозирования острой дизентерии, открыв тем самым новое направление в научной деятельности её учеников и последователей.

В 1965 г. Евгения Петровна была избрана профессором, а в 1966 г. — заведующей кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии 1-го ЛМИ имени академика И.П. Павлова, которой в высшей степени успешно заведовала более 30 лет до 1999 г.

В 1971 г. профессор Е.П. Шувалова стала членом-корреспондентом АМН СССР, а в 1991 г. — действительным членом Российской Академии медицинских наук и очень скоро была избрана членом бюро Отделения клинической медицины РАМН, в котором состояла почти до конца своих дней.

Евгения Петровна была одним из инициаторов создания Всесоюзного научного общества инфекционистов СССР (затем Ассоциации инфекционистов России) и много лет являлась заместителем председателя этого крупного и плодотворного корпоративного сообщества, одновременно более 30 лет возглавляя Научное общество инфекцио-



нистов Ленинграда — Санкт-Петербурга и Ленинградской области, а кроме того, выступая почетным председателем и членом научных обществ ряда зарубежных стран.

Академик Е.П. Шувалова, безусловно, была выдающимся отечественным учёным-инфекционистом, её труды и работы её учеников и сотрудников получили широкое признание не только в нашей стране, но и за рубежом. В немалой степени этому способствовала неукротимая энергия, непреклонность и вера в необходимость реализации всех талантов своими молодыми соратниками, что позволило ей добиться в 1971 г. специального постановления Госкомитета по науке и технике Совета министров СССР о создании при возглавляемой ею кафедре проблемной лаборатории аллергологии и иммунологии кишечных инфекций. Под руководством Евгении Петровны сотрудники проблемной лаборатории сделали кафедру

безусловным лидером в становлении и развитии экспериментального направления инфектологии, в первую очередь, в глубоком фундаментальном изучении патогенеза и терапии социально значимых острых кишечных инфекций и вирусных гепатитов. Именно здесь были созданы и введены в научный обиход несколько моделей инфекционного и иммунного процессов с использованием клеток и тканей животных и эмбриона человека, что само по себе было исключительным научно-исследовательским достижением, но главное — они обеспечили новые подходы к изучению патогенеза инфекций и на этой основе — обоснованию рациональных схем лечения больных с возможностью испытания препаратов различного направления и механизма действия — этиотропных и патогенетических (антибактериальных, иммуномодулирующих, энтеросорбционных). Результаты этих работ стали основой для создания новых иммобилизованных полимерлекарственных комплексов (совместно с кафедрой медицинской химии нашего университета) полифункционального назначения, сочетающих антибактериальный, антитоксический и иммуномодулирующий эффекты. Так было заложено новое направление в терапии инфекций — макромолекулярная фармако- и химиотерапия, основоположниками которого стали Е.П. Шувалова и заведующий кафедрой медицинской химии 1-го ЛМИ им. И.П. Павлова профессор К.А. Макаров.

Работы лаборатории по внутриклеточному паразитированию шигелл и его роли в патогенезе дизентерии подтвердили на экспериментальном уровне ранее высказанные гипотезы о возможном внутриклеточном паразитировании и размножении шигелл в эпителиоцитах кишечника и доказали их важнейшее и даже доминирующее значение в патогенезе шигеллёзов, что получило широкий резонанс в стране и за рубежом и ныне считается основополагающим и неопровержимым вкладом в учение о шигеллёзах. Такой же фундаментальный характер носили работы Е.П. Шуваловой и сотрудников кафедры о механизмах естественной детоксикации эндотоксина бактерий и уточнению роли клеточных факторов — не только нейтрофилов, но и макрофагов, как интактных, так и стимулированных, что было сделано при шигеллёзах и других кишечных инфекциях впервые и также получило международное признание. Значительным и во многих аспектах приоритетным был вклад академика Е.П. Шуваловой и её учеников и последователей в учение о вирусных гепатитах А, В, С, D и микст-инфекциях, особенно в разделах молекулярных и структурно-функциональных этапов развития различных вариантов гепатитов с оценкой механизмов перестройки гистогематического барьера печени. На клинико-морфологической

и биохимической основе были предложены новые подходы к клинико-морфологической и биохимической диагностике каждой из этиологических и клинических форм вирусных гепатитов, в том числе затяжных и хронических, а также их осложнений. Кроме острых кишечных инфекций и вирусных гепатитов, значительное место в научных исследованиях Е.П. Шуваловой всегда занимали вопросы патогенеза, патоморфоза, своевременной диагностики, органопатологии, саногенеза и совершенствования терапии (в том числе интенсивной) многих других инфекционных нозологических форм — лептоспироза, иерсиниозов, малярии, дифтерии и пр.

Научные достижения академика Е.П. Шуваловой обобщены более чем в 400 научных работах, 18 монографиях, в главах руководств для врачей, статьях Большой медицинской энциклопедии (III издание). Большое место в научном творчестве Евгении Петровны занимала и продолжает занимать выдержавшая несколько изданий монография «Ошибки в диагностике инфекционных заболеваний» — первая и пока единственная в нашей специальности попытка обобщить и философски осмыслить опыт клинической диагностики инфекций непосредственно у постели больного, вскрыть причины диагностических ошибок и предложить пути их преодоления и предупреждения. Книга получила высокую оценку крупнейших интернистов страны, практических врачей-инфекционистов и терапевтов, в том числе амбулаторного звена. Она и в дальнейшем активно и успешно продолжала серию своих клинических публикаций, адресуя их прежде всего амбулаторным врачам-инфекционистам, участковым и семейным врачам, врачам скорой и неотложной помощи.

Многолетние клинико-экспериментальные изыскания Евгении Петровны в области важнейших проблем общей и частной инфектологии позволили ей совместно с профессором А.Г. Рахмановой выработать научно-организационные принципы, положенные в основу деятельности первого в стране блока, а затем и отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) для инфекционных больных. Почти одновременно с этим удалось добиться организации тоже первого в стране амбулаторного консультативно-диагностического центра (КДЦ) для больных с инфекциями и/или подозрением на инфекционные заболевания. В 1960—1970-е гг. Евгения Петровна, используя весь свой авторитет и дар убеждения, сумела получить разрешение и немалые средства на реорганизацию и расширение коечного фонда Клинической инфекционной больницы им. С.П. Боткина, благодаря чему этот первый и крупнейший в Европе стационар для инфекционных больных обрёл современный облик и безупречное оснащение. В свете всего этого

академик Е.П. Шувалова предстаёт выдающимся организатором инфекционной и, следовательно, противоэпидемической службы страны и здравоохранения в целом. Полагаем, что её настойчивая и эффективная деятельность в этом направлении очень способствовала повышению уважения и доверия со стороны медицинского сообщества страны и Всемирной организации здравоохранения к инфекционной службе СССР и России.

Одной из самых ярких и, без преувеличения, любимых сторон беспокойной и плодотворной жизни Евгении Петровны была её педагогическая деятельность. Её заслуги в области организации высшего медицинского образования в нашей стране, подготовке врачей, педагогических и научных кадров для отечественной и многих национальных систем здравоохранения бесспорны и высоко оценены мировой медицинской общественностью. Более 30 лет академик Е.П. Шувалова возглавляла две учебно-методические комиссии в Учебно-методическом центре по непрерывному медицинскому образованию Министерства здравоохранения страны — по инфекционным и тропическим болезням. Под её руководством и при непосредственном участии более трех десятилетий составлялись практически все действующие программы и учебные планы по инфекционным болезням для студентов, клинических ординаторов (не только будущих инфекционистов, но и других специалистов — терапевтов, хирургов, акушеров-гинекологов и др.). Более того, в течение нескольких десятилетий все кафедры инфекционных болезней страны строили свою учебно-методическую работу на основе учебника Евгении Петровны «Инфекционные болезни», выдержавшего 6 изданий и переведённого на ряд языков ближнего зарубежья.

Выдающимся достижением Е.П. Шуваловой можно считать обоснование необходимости и организацию преподавания тропических болезней на кафедре инфекционных болезней 1-го ЛМИ академика им. И.П. Павлова, а затем и во всей стране для студентов из афро-азиатских и латиноамериканских стран, а позже и для советских студентов медицинских вузов. Абсолютное лидерство в преподавании этой дисциплины подкрепляет тот

факт, что под редакцией Е.П. Шуваловой был создан первый и до настоящего времени не имеющий аналогов в мире учебник для студентов «Тропические болезни», выдержавший 6 изданий, переведённый на французский язык и получивший официальную поддержку и высочайшую оценку ВОЗ. Подготовка и воспитанию кадров — врачей, педагогических, научных — в том числе и высшего звена академик Е.П. Шувалова отдавалась со всей страстью своей натуры, помноженной на трогательную и глубочайшую благодарность своим Учителям. Под её руководством и при консультативной помощи выполнено и успешно защищено более 20 докторских и почти 100 кандидатских диссертаций, в том числе иностранными специалистами.

Заслуги Евгении Петровны были по достоинству оценены государством — она стала кавалером двух орденов, награждена многими медалями, знаком «Отличник здравоохранения», многочисленными медалями ВДНХ СССР и Почётными грамотами МЗ СССР, АМН СССР и РАМН.

Евгения Петровна была достойнейшим представителем своей эпохи, сформировавшей такой характер, яркую индивидуальность, такую масштабную и незаурядную личность, способную ежечасно и ежеминутно отдавать все свои таланты, способности и силы служению Родине, людям, своей профессии и тем великим целям, которые она ставила перед собой.

Не стало Евгении Петровны в декабре 2003 г., что до сих пор отзывается болью в сердцах всех, кто её знал.

Считаем делом чести сохранить и преумножить её наследие и всё самое ценное из него передать следующим поколениям студентов и врачей-инфекционистов, не только для того, чтобы сохранить память о незаурядном учёном, враче, педагоге, организаторе здравоохранения и высшей школы, но и помочь каждому из них стать таким же Человеком Мужества и Долга, каким была академик АМН СССР — РАМН заведующая кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. академика И.П. Павлова профессор Евгения Петровна Шувалова.

*Ассоциация врачей-инфекционистов  
Санкт-Петербурга и Ленинградской области*

## ХРОНИКА

**В Санкт-Петербурге** под эгидой Европейской ассоциации по изучению печени (EASL) **6–7 июня 2013 г.** состоялась конференция «**Белые ночи гепатологии 2013**». В этом году в рамках конференции был представлен образовательный курс «Использование препаратов с прямым противовирусным действием в терапии гепатита С: последние достижения и перспективы».

В работе конференции принимали участие ведущие отечественные и зарубежные специалисты в области гепатологии. Приглашенные лекторы, ученые с мировым именем, члены EASL профессор М. Thursz (генеральный секретарь EASL, Великобритания), профессор М. Peck-Radosavljevic (вице-секретарь EASL, Австрия), профессор М. Manns (Германия), профессор J.M. Pawlotsky (Франция), профессор Т. Berg (Германия), профессор D. Back (Великобритания), профессор С. Sarrazin (Германия), профессор L. Castera (Франция) рассмотрели широкий спектр проблем, посвященных противовирусной терапии хронических вирусных гепатитов и ее побочных эффектов.

Открывал заседание генеральный секретарь EASL профессор М. Thursz докладом, посвященным тройным схемам противовирусной терапии больных хроническим гепатитом С (ХГС) на основе теллапревира и боцепревира. В лекции было подчеркнуто, что добавление к стандартной схеме лечения ингибиторов протеазы вируса гепатита С (1 генотипа) позволяет повысить эффективность терапии в среднем на 30%, а наибольший эффект достигается у больных с рецидивом HCV-инфекции без цирроза печени. Следует отметить, что препараты, о которых шла речь в лекции, прошли все необходимые процедуры регистрации в нашей стране и доступны в клинической практике.

В докладах Т. Berg и М. Manns были освещены особенности лечения сложных категорий больных ХГС (цирроз печени, отсутствие ответа на предыдущий курс двойной терапии) с использованием ингибиторов протеаз первой генерации. На сегодняшний день известно, что эффективность тройной терапии пациентов с полным отсутствием ответа на предыдущий курс лечения не превышает 42–57%, а больных с тяжелым фиброзом и циррозом печени, получающих терапию впервые, — 64–67%. Данные наблюдения показывают, что проблема оказания медицинской помощи сложным категориям больных ХГС остается актуальной, несмотря на внедрение в реальную кли-

ническую практику теллапревира и боцепревира. Профессор В.А. Исаков в своем докладе, посвященном анализу эффективности и безопасности тройной терапии в российской популяции, также обратил внимание на все еще неудовлетворительную эффективность терапии сложных групп пациентов с ХГС.

В докладе профессора К.В. Жданова основной упор был сделан на необходимость выделения критериев прогноза эффективности современных схем противовирусной терапии. Основными благоприятными прогностическими факторами при использовании как двойных, так и одобренных тройных схем лечения являются: генотип вируса гепатита С 2 и 3, полиморфизм гена, кодирующего IL28 В ( $\lambda$ -интерферон) — С/С, ранние стадии заболевания (не выше умеренного фиброза по METAVIR).

Большая часть докладов была посвящена новым многообещающим препаратам прямого противовирусного действия, находящимся на разных стадиях клинических испытаний. С. Sarrazin доложил об успехах и неудачах в применении последующих поколений ингибиторов протеазы вируса гепатита С. Профессор В.А. Исаков сообщил о высокой эффективности и хорошем профиле безопасности ингибиторов неструктурного белка NS5A. Большинство профессоров в своих докладах освещали успехи в применении ингибиторов полимеразы вируса гепатита С.

Ряд лекций освещали принципы коррекции нежелательных явлений, сопутствующих современным схемам терапии больных ХГС (профессора М. Manns, В.Д. Пасечников, В.А. Исаков, К.В. Жданов). Также особое значение было уделено пониманию межлекарственных взаимодействий в эпоху комбинации препаратов с прямым противовирусным действием (J.M. Pawlotsky, D. Back).

В рамках конференции поднимались вопросы противовирусной терапии хронического гепатита В (К.В. Жданов, Р. Mathurin), где особое внимание было уделено аналогам нуклеотидов, в первую очередь тенофовиру, случаев резистентности к которому при длительном лечении не описано.

Профессора С.Л. Мукомолов и С.М. Харит в своих докладах сообщили об эффективности и перспективах вакцинации против вирусных гепатитов у детей и взрослых.

Большой раздел повестки конференции был посвящен разработанным в Российской Федерации

пегилированным формам интерферона, не менее эффективным, чем их зарубежные аналоги.

Конференции «Белые ночи гепатологии» в 2013 г. исполнилось 5 лет. За это время российская наука о заболеваниях печени прочно инте-

грировалась в европейскую систему решения передовых задач гепатологии, а врачи-клиницисты в нашей стране получили возможность из первоисточников узнавать последние достижения и их реализацию в практической деятельности.

*Подготовил к.м.н. К.В. Козлов*

---

**7 сентября 2013 г. в Москве состоялась Российская презентация нового противовирусного препарата для лечения хронического гепатита С ВИКТРЕЛИС® (Боцепревир).**

Со вступительным докладом выступил эксперт Европейского медицинского агентства доктор медицинских наук, профессор Игорь Геннадьевич Никитин. Он осветил проблему HCV-инфекции, современные подходы к противовирусной терапии, а также результаты клинических исследований III фазы боцепревира. В последующих сообщениях профессор Марк Булье (руководитель отделения гепатологии и гастроэнтерологии, госпиталь Сант-Жозефа, Марсель, Франция) и профессор Савино Бруно (Университет Милана, Италия) поделились собственным опытом применения боцепревира у различных категорий больных хроническим гепатитом С.

Лечение хронического гепатита С направлено на элиминацию вируса из организма. Противовирусная терапия с использованием схем лечения, в основе которых лежит интерферон (ИФН), является фундаментом комплексного подхода к лечению хронического гепатита С.

Несмотря на достижения в области лечения хронического гепатита С, у значительной части пациентов после лечения устойчивый вирусологический ответ (УВО) не отмечается. К возможным причинам неспособности достичь УВО относятся неадекватность лечения (несоблюдение предписаний врача касательно схем лечения), характеристики пациента (афроамериканская расовая принадлежность), характеристики заболевания (наличие тяжелого фиброза или цирроза печени) и характеристики вируса (инфицирование ВГС генотипа 1).

Изучение репликационного цикла ВГС определило множество потенциальных мишеней для противовирусных препаратов прямого действия (ПППД) — препаратов, которые напрямую ингибируют репликацию ВГС. К таким препаратам относятся ингибиторы проникновения вируса, которые оказывают влияние на связывание ВГС с поверхностными рецепторами гепатоцитов; ингибиторы протеазы (ИП) неструктурного белка 3

(NS3), блокирующие расщепление полипротеина, которые могут прервать образование мембранной сети, и ингибиторы полимеразы NS5, которые могут остановить копирование ВГС-РНК. Был разработан ряд соединений, относящихся к классу ПППД, и результаты, полученные в ходе клинических исследований данных соединений, обнадеживают.

ВИКТРЕЛИС® представляет собой структурно новый и высокоселективный ингибитор серинпротеазы ВГС NS3. Химическая структура препарата ВИКТРЕЛИС® имитирует структуру естественного субстрата NS3, который является транслированным вирусным полипептидом. Благодаря этому, ВИКТРЕЛИС® относится к «пептидомиметическим» лекарственным препаратам.

ВИКТРЕЛИС® показан при лечении хронического вирусного гепатита С (генотип 1 вируса гепатита С) в комбинации с пэгинтерфероном альфа и рибавирином у взрослых пациентов (18 лет и старше) с компенсированным заболеванием печени, которые ранее не получали противовирусную терапию, либо пациентам, у которых предшествующее противовирусное лечение оказалось неэффективным.

Пациенты без цирроза печени, не получавшие ранее противовирусную терапию, также с неэффективной предшествующей противовирусной терапией (пациенты, частично ответившие на лечение или имевшие рецидив) начинают терапию препаратами пэгинтерферон альфа и рибавирин в течение 4 недель (вводная фаза). На 5-й неделе к препаратам пэгинтерферон альфа и рибавирин добавляют препарат ВИКТРЕЛИС® в дозе 800 мг три раза в день. Длительность терапии определяют в зависимости от вирусологического ответа (содержание РНК ВГС) через 8, 12 и 24 недели лечения (терапия по ответу).

Пациенты, у которых при предшествующем лечении пэгинтерфероном альфа и рибавирином через 12 недель лечения уровень РНК ВГС снижался менее чем на 2- $\log_{10}$  (пациенты с «нулевым» ответом), в течение 4 недель должны принимать пэгинтерферон альфа и рибавирин, а затем в течение 44 недель — препарат ВИКТРЕЛИС® в дозе 800 мг

три раза в день в комбинации с пэгинтерфероном альфа и рибавирином. Если у этих пациентов через 12 недель лечения уровень вирусной нагрузки больше или равен 100 МЕ/мл или через 24 недели лечения обнаруживается РНК ВГС, следует прекратить прием всех трех препаратов.

Пациентам с компенсированным циррозом печени назначают пэгинтерферон альфа и рибавирин в течение 4 недель с последующим добавлением к терапии препарата ВИКТРЕЛИС® в дозе 800 мг три раза в день в течение 44 недель. Если у

пациентов через 12 недель лечения уровень РНК ВГС больше или равен 100 МЕ/мл или через 24 недели лечения обнаруживается РНК ВГС, следует прекратить прием всех трех препаратов.

Таким образом, внедрение в российскую клиническую практику лечения больных хроническим вирусным гепатитом С препарата Виктрелис® позволяет надеяться на существенное повышение частоты УВО как у первичных больных, так и при неудачном опыте предшествующей противовирусной терапии.

*Подготовил профессор Д.А. Гусев*

---

### ГЛУБОКОУВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

В соответствии с решением министра обороны Российской Федерации от 17.05.2013 г. в период с **27 по 31 октября 2013 г.** состоится

**Международная научно-практическая конференция по военной медицине.**

#### **ОРГАНИЗАТОРЫ:**

Главное военно-медицинское управление Министерства обороны РФ  
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова

#### **ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ:**

##### **Председатель:**

заместитель министра обороны РФ **Цаликов Руслан Хаджисмелович**

##### **Сопредседатели:**

начальник ГВМУ МО РФ — начальник медицинской службы  
Вооруженных сил РФ **Фисун Александр Яковлевич**

начальник Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова  
**Бельских Андрей Николаевич**

#### **ОСНОВНЫЕ ТЕМЫ КОНФЕРЕНЦИИ:**

1. Особенности оказания хирургической помощи в экстренных ситуациях (военные действия, природные и промышленные катастрофы)
2. Актуальные проблемы военной терапии и медицинской защиты при применении оружия массового поражения и террористических угрозах.
3. Профилактика и лечение ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов у военнослужащих.
4. Вопросы профессиональной патологии, авиационной, космической и морской медицины в практике военного труда.

*С дополнительной информацией о конференции, предварительном расписании, правилах оформления тезисов Вы можете ознакомиться на сайте [www.congress-ph.ru](http://www.congress-ph.ru)*

Место проведения конференции  
Гостиничный комплекс «Парк Инн Пулковская»  
(Санкт-Петербург, пл. Победы, д.1, ст. м. «Московская»).