

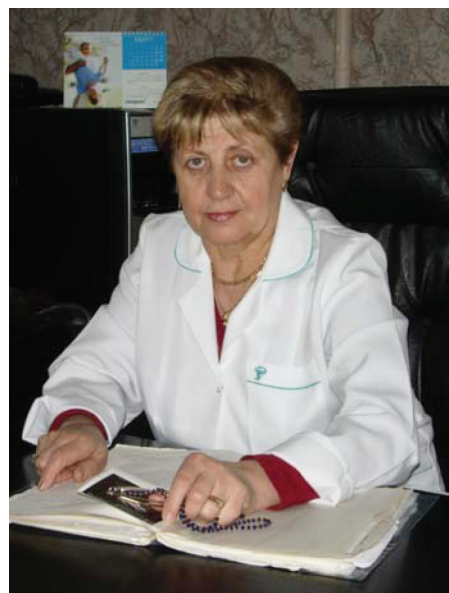
## ХРОНИКА

### 90 ЛЕТ КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ИМ. И.И. МЕЧНИКОВА

Кафедра инфекционных болезней основана в мае 1921 г. выдающимся ученым профессором Николаем Константиновичем Розенбергом (1867—1933), когда Ленинградский психоневрологический институт был преобразован в Государственный институт медицинских знаний. Профессор Н.К. Розенберг — достойный ученик и преемник профессора Н.Я. Чистовича, положившего начало изучению взаимодействия возбудителей инфекционных заболеваний и организма человека. Н.К. Розенберг является родоначальником патогенетического направления в изучении инфектологии. После смерти Н.К. Розенберга кафедрой руководил профессор С.В. Висковский — крупный ученый-клиницист, успешно сочетавший педагогическую и научную работу с обязанностями главного врача крупнейшей в России клинической инфекционной больницы им. С.П. Боткина, где и сегодня расположена кафедра. После перехода в 1951 г. С.В. Висковского на должность начальника кафедры инфекционных болезней Военно-медицинской академии кафедрой в разные годы руководили Н.А. Рудницкий, А.В. Бурмакин, В.В. Космачевский, К.Г. Капетанакис, А.Ф. Подлевский. С 1992 г. по настоящее время кафедрой инфекционных болезней заведует профессор Тамара Васильевна Сологуб.

В течение длительного времени приоритетным направлением научной деятельности кафедры являлось изучение природы носительства вируса гепатита В (HBV), острые и хронические заболевания печени вирусной, сочетанной и неverified этиологии на территориях с различной экологической обстановкой. С 1997 г. кафедра занимается изучением патогенеза, лечения хронического гепатита С, как в моноварианте, так и в сочетании с вирусным гепатитом В и ВИЧ/СПИДом, туберкулезом. Особое внимание уделяется характеру течения беременности и родов у больных хроническим гепатитом, вопросам перинатального инфицирования.

Впервые в России кафедра стала заниматься изучением вопросов качества жизни больных инфекционного стационара. В настоящее время на кафедре проводятся исследования по оптимизации терапии больных хроническим гепатитом. В част-



Заведующая кафедрой инфекционных болезней заслуженный врач России, доктор медицинских наук, профессор, главный инфекционист Северо-Западного Федерального округа Тамара Васильевна Сологуб

ности, впервые в России проведены исследования, подтверждающие целесообразность использования интерферона 2-го типа — интерферон-гамма для лечения больных хроническим гепатитом С. Обосновано применение антигипоксантов на основе сукцинатов (янтарной кислоты) в качестве патогенетической терапии хронических поражений печени. Обоснована целесообразность применения «тройной схемы» терапии хронических гепатитов с использованием различных иммуномодулирующих препаратов, корригирующих Т-клеточный иммунный ответ.

Материалы исследований, проводимые на кафедре, опубликованы в монографиях и руководствах для врачей: «Современный взгляд на вирусные гепатиты» (2010), «Рациональная фармакотерапия инфекционных болезней детского возраста» (2009), «Лекарственные средства, применяемые при вирусных заболеваниях» (2007), «Качество жизни больных инфекционного стационара» (2006, 2010). Подготовлены руководства для врачей, утвержденные УМО: «Вирусные гепатиты», «Грипп», «Туберкулез».

Для оптимизации педагогического процесса по инфекционной патологии на кафедре разрабатываются совместно с Проблемной учебно-

методической комиссией визуализированные обучающие программы по различным направлениям инфектологии, а также по редко встречающимся и особо опасным инфекциям. Сотрудники кафедры участвовали в подготовке национального руководства по инфекционным болезням совместно со специалистами Проблемной учебно-методической комиссии по инфекционным болезням ВУНМЦ по непрерывному медицинскому образованию Минздрава России.

Консультативная работа проводится в 7 административных центрах Северо-Западного региона Российской Федерации, обеспечивая повышение квалификации специалистов здравоохранения. На кафедре ведется работа по новым современным методам обучения, совершенствуется педагогический процесс с позиций конструктивной, инновационной педагогики. Опубликованы руководства для преподавателей медицинских вузов по основам дидактики высшего медицинского образования: «Педагогические технологии» (2007); «Основы пе-

дагогической грамотности преподавателя медицинского вуза» (2009); «Дидактика и компетентность в профессиональной деятельности преподавателя медицинского вуза» (2010). За последние 5 лет на кафедре прошли переподготовку 36 преподавателей из медицинских вузов РФ по сертификационному циклу «Инфекционные болезни» и по циклу тематического усовершенствования. На кафедре, начиная с 1992 г., подготовлено 33 кандидата медицинских наук, 1 доктор медицинских наук.

Сегодня в составе кафедры 2 доктора медицинских наук, профессора, имеющих диплом преподавателя высшей школы, 6 доцентов, кандидатов медицинских наук, 3 ассистента, имеющих ученые степени кандидатов медицинских наук. Ежегодно в клинической ординатуре на кафедре обучается 3–4 молодых врача, решивших посвятить себя инфектологии.

От всей души поздравляем коллектив кафедры, руководимый профессором Т.В. Сологуб, с юбилеем, желаем здоровья, творческих успехов, благополучия, исполнения всех желаний.

*Редакционная коллегия «Журнала инфектологии»*

## ЕВРОПЕЙСКИЙ СЪЕЗД ПАТОЛОГОВ

**С 27 августа по 1 сентября 2011 г.** в г. Хельсинки (Финляндия) в конгресс-центре Helsinki Exhibition and Convention Centre проходил очередная **XXIII съезд Европейского общества патологов** (23 European Congress of Pathology), проходивший под девизом: «Pathology — diagnostic, prognostic, predictive» («Патология — диагностическая, прогнозирующая, предсказывающая»). В работе съезда участвовали более 1800 человек из 86 стран мира. На многочисленных пленарных и секционных (до 11 одновременно) заседаниях обсуждался практически весь спектр проблем современной медицины. Вниманию участников были предложены многочисленные стендовые доклады и выставка современного оборудования. Всё это позволяет оценивать этот съезд как один из наиболее авторитетных форумов мировой патологии (в отечественном понимании патологической анатомии). По данным регистрации, на съезде присутствовало 56 патологов из России, согласно программе ими было сделано 7 очных докладов и демонстраций.

Работа Европейского общества патологов и его съездов организуется, прежде всего, 19 рабочими группами и 3 ассоциированными обществами, созданными чаще по органному принципу. Одно из исключений составляет созданная около 5 лет назад рабочая группа по инфекционной патологии (working group — infectious diseases pathology),



Активные члены рабочей группы по инфекционной патологии Европейского общества патологов перед началом заседания: слева направо В.А. Цинзерлинг, Gieri Cathomas, Paul Hofman, Sebastian Lucas

организованная профессором Gieri Cathomas из Швейцарии. Несмотря на увлеченность большинства патологов другими проблемами, прежде всего онкоморфологической диагностикой, рабочей группе удастся успешно проводить симпозиумы (как правило, совместно с какой-либо органной рабочей группой) и рабочие совещания, совмещенные с демонстрацией и обсуждением интересных случаев.

На XXIII съезде Европейского общества патологов ключевым из обсуждавшихся вопросов инфекционной патологии стала проблема туберкулёза и микобактериозов. Ей были посвящены обзорные доклады J. Klein (Великобритания), H. Popper (Австрия), U. Gruber-Mösenbacher (Австрия), F. Calabrese (Италия), в которых были обобщены известные факты, касающиеся микобактерий, клинической, гистологической и цитологической дифференциальной диагностики, вызванных ими заболеваний, в том числе при трансплантациях. Оригинальные материалы содержались в докладе P. Hofman (Франция), в котором были представлены особенности морфологии различных атипичных микобактерий и вызванных ими патологических процессов. С большим вниманием был заслушан доклад В.В. Свистунова и В.А. Цинзерлинга (Иркутск, Санкт-Петербург), в котором впервые в мировой литературе было показано, что генотип микобактерий туберкулёза влияет на характер вызванных ими структурных изменений. Кроме того, была постулирована возможность выявления у одного больного нескольких штаммов микобактерий одновременно.

На рабочем совещании широко обсуждались вопросы международного сотрудничества, в том числе проведения виртуальных консультаций, формирования совместных научных проектов, участвовать в которых приглашают и российских ученых. 5 патологов из разных стран представили свои редкие наблюдения. Необходимо отметить высокие методические возможности докладчиков. В.А. Цинзерлинг представил наблюдение, в котором благодаря использованию широкого спектра иммуногистохимических окрасок и электронной микроскопии удалось доказать, что смерть больного, лечившегося на протяжении 35 дней от гриппа A H1N1 California, последовала от активированного им хламидиоза. Аналогичных описаний в мировой литературе нет.

Интересной была и постерная секция, посвященная инфекционной патологии, на которой было представлено 13 стендовых докладов из 7 стран (Россия, Бразилия, Корея, Япония, Румыния, Венгрия и ЮАР). Руководившие этой сессией P. Hofman и В.А. Цинзерлинг в качестве наиболее интересных отметили работы российских участников: А. Колобова и соавт.; А. Константиновой

и соавт., посвященные патогенезу герпетических и ВИЧ-плацентитов и криптококкозу у ВИЧ-инфицированных соответственно. Можно также весьма положительно оценить работу Kazuhiko Hayashi et al. (Япония), посвященную созданию пожизненной модели Эпштейн — Барр вирусной инфекции, и T. Micsik et al. (Венгрия) о псевдомембранозном колите на аутопсийном материале. Важно отметить, что для знакомства со стендовыми докладами организаторами было выделено достаточное время и в течение нескольких часов авторы стендов отвечали на многочисленные вопросы и участвовали в минидискуссиях.

По инициативе финских организаторов конгресса в Санкт-Петербурге на базе гостиницы «Park Inn Прибалтийская» было проведено 4 параллельных однодневных Postcongress Educational Courses на английском языке, один из которых был посвящен инфекционной патологии. Академиком Ю.В. Лобзиным была прочитана большая лекция о значении морфологических исследований в практике врача-инфекциониста. Профессор S. Lucas (Великобритания) подробно рассказал о иммуногистохимических, профессор G. Cathomas (Швейцария) — о молекулярно-генетических, а профессор U. Gruber-Mösenbacher (Австрия) — о цитологических методах в диагностической практике патологов. Ветеринарный патолог профессор A. Pospischil (Швейцария) представил интересные данные об инфекциях, общих для человека и животных. В лекции профессора В.А. Цинзерлинга (Санкт-Петербург, Россия) было убедительно показано большое значение вскрытий при инфекционных заболеваниях. Несмотря на скромное число слушателей (20–30 человек), всем докладчикам задавались многочисленные вопросы, шло активное обсуждение. В конце заседания было продемонстрировано 9 редких наблюдений из практики, одним из демонстраторов явился кандидат медицинских наук В.Е. Карев (Санкт-Петербург, Россия). Все доклады и выступления российских участников были заслушаны с большим вниманием и весьма положительно оценены.

Предполагается активное участие российских патологоанатомов в работе группы инфекционной патологии на последующих конгрессах. Руководство рабочей группы приветствует вступление в неё новых членов.

*Подготовил член рабочей группы по патологии  
инфекционных заболеваний Европейского общества  
патологов профессор В.А. Цинзерлинг*

**1–2 декабря 2011 г.** в Санкт-Петербурге состоится **Международная юбилейная научно-практическая конференция «Инфекционные болезни: проблемы, достижения и перспективы»**, посвященная 115-летию кафедры инфекционных болезней Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова Прием тезисов — до 1 октября 2011 г.

Предварительная регистрация — до 1 ноября 2011 г.

*Научный комитет:*

195009, Россия, Санкт-Петербург, а/я 35,

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, кафедра инфекционных болезней (с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний).

тел/факс: (812) 329-71-65;

тел: (812) 248-33-81, (812) 248-34-33

E-mail: infectology\_vma@mail.ru

Адрес сайта: www.infectology.ru

Ответственный секретарь оргкомитета:

доцент Сергей Михайлович Захаренко

тел +7 (812) 292-34-33,

тел/факс: (812) 329-71-65;

E-mail: infectology\_vma@mail.ru

*Научные направления:*

- Вирусные инфекции
- Бактериальные инфекции
- Паразитарные заболевания
- Микозы
- Госпитальная инфекция
- Резистентность микроорганизмов к химиотерапевтическим препаратам
- Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний
- Организация медицинской помощи инфекционным больным
- Профилактика инфекционных заболеваний

**15 ноября 2011 г.** в Санкт-Петербурге на базе ФГУ «НИИ детских инфекций ФМБА России» проводится **научно-практический семинар «Актуальные вопросы острых вялых параличей – 2011»**. На семинаре будут обсуждены актуальные вопросы эпидемиологического надзора за полиомиелитом, острыми вялыми параличами и энтеровирусной инфекцией, состояние и проблемы вакцинации против полиомиелита в Санкт-Петербурге. Будет представлена ситуация по полиомиелиту в мире и определены причины угрозы распространения полиомиелита на территории РФ. Уточнены особенности полиомиелита и других проявлений энтеровирусной инфекции в условиях диагностики острых вялых параличей. На

Срок подачи тезисов — до 1 октября 2011 г.

Стоимость одной публикации — 300 рублей.

Тезисы докладов направлять только по e-mail: infectology\_vma@mail.ru вложенным файлом, выполненным в текстовом редакторе Word (каждый тезис отправляется отдельным файлом с указанием фамилии и инициалов первого автора), вместе с отсканированной квитанцией об оплате публикационного взноса. В поле сообщения «Тема» указать: «Конференция 2011».

Просим указывать контактный телефон и e-mail.

После отправки материалов обязательно убедитесь в подтверждении получения Вашего сообщения научным комитетом Конференции (будет отправлено письмо по указанному Вами адресу электронной почты).

Правила представления тезисов по электронной почте:

Параметры страницы: A4 (210×297 мм).

Объем: не более 1 страницы.

Поля страницы: все по 2,5 см.

Шрифт: Times New Roman.

Кегль шрифта: 12 пунктов.

Межстрочный интервал: одинарный.

Указываются фамилия и инициалы автора (строчными буквами), заглавие (прописными), город (строчными буквами). Таблицы и формулы не принимаются. Тезисы, не соответствующие тематике конференции или оформленные с нарушением правил, к публикации не принимаются.

При участии только в виде публикации или публикации более одного тезиса аккредитованным участником предварительный взнос на издание тезисов докладов в размере 300 рублей за каждый необходимо выслать с получением до 1.11.2011 г. по адресу: 195009, Санкт-Петербург, а/я 35, Сигидаеву Алексею Сергеевичу.

семинаре будут представлены собственные клинические наблюдения сотрудников отдела нейроиных инфекций НИИ детских инфекций, такие как острый паралитический полиомиелит, вызванный диким вирусом, особенности полиневропатий у детей, случай опухоли спинного мозга, манифестирующий синдромом острого полиомиелита, роль кишечных инфекций как причинно-значимого фактора развития вялых парезов. К участию в работе семинара приглашаются инфекционисты, неврологи, эпидемиологи, педиатры, семейные врачи. Время работы семинара 11.00 — 15.00. Вход свободный. Семинар проводится при финансовой поддержке Правительства Санкт-Петербурга.

*Подготовила профессор Н.В. Скрипченко*

**26 апреля 2011 г.** на заседании Ученого совета ФГУ «Научно-исследовательский институт детских инфекций Федерального медико-биологического агентства» было **рассмотрено и утверждено Положение о Почетном докторе Научно-исследовательского института детских инфекций.**

По предложению директора института академика РАМН профессора Ю.В. Лобзина первым ПОЧЕТНЫМ ДОКТОРОМ института за выдающийся вклад в развитие учения об инфекционных болезнях и плодотворное сотрудничество с институтом единогласно был избран корифей отече-

ственной медицинской науки директор Центрального научно-исследовательского института эпидемиологии Роспотребнадзора академик РАМН профессор Валентин Иванович Покровский.

Торжественная церемония вручения академику РАМН В.И. Покровскому диплома, мантии и знака ПОЧЕТНОГО ДОКТОРА Научно-исследовательского института детских инфекций состоится 5 октября 2011 г. в рамках открытия Всероссийского ежегодного конгресса «инфекционные болезни у детей: диагностика, лечение и профилактика» (Санкт-Петербург, 5–6 октября 2011 г., отель «Санкт-Петербург», Пироговская наб., д. 5/2).

**В марте 2011 г.** в Санкт-Петербурге состоялся первый в России Форум экспертов по проблеме «Менингококковая инфекция и пути ее профилактики», организованный совместно Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Союзом Педиатров России, ФГУ «НИИ детских инфекций ФМБА России» и Министерством обороны РФ, при поддержке компании «Новартис Фарма».

Открывая научно-практический семинар, директор ФГУ «НИИДИ ФМБА России» заслуженный деятель науки РФ, академик РАМН, профессор Ю.В. Лобзин отметил сохраняющуюся актуальность проблемы менингококковой инфекции: «Менингококковая инфекция до настоящего времени остается социально значимой проблемой здравоохранения, и вмешательство человека мало меняет ее эпидемиологические проявления: остаются периодические подъемы заболеваемости, неожиданно возникают эпидемии и вспышки, смертность и инвалидизация от болезни даже в эру антибиотиков не снижается. Среди всех инвазивных инфекционных заболеваний менингококковая инфекция (МИ) требует особого подхода к организации диагностики и профилактики, оказанию своевременной и эффективной медицинской помощи. При несвоевременно начатом лечении генерализованные формы менингококковой инфекции дают высокий процент летальности и инвалидизации».

На Форуме широко обсуждалась имеющаяся официальная научно-практическая информация по инфекционным поражениям центральной нервной системы менингококковой этиологии, рассматривались основные проблемы заболеваемости МИ в возрастном аспекте. Были заслушаны доклады участников Форума, посвященные серогрупповой характеристике менингококковой инфекции в различных регионах России, особенностям течения и разнообразию нозологических

форм менингококковой инфекции у детей и взрослых, современной тактике лечения и реабилитации больных с МИ, принципам ее специфической профилактики.

Участники Форума проанализировали данные официальной российской статистики по заболеваемости менингококковой инфекцией и бактериальными гнойными менингитами по итогам последнего десятилетия. В возрастной структуре МИ и менингококковых менингитов преобладают дети, общий уровень заболеваемости среди которых значительно превышает таковой у взрослых. Из общего числа заболевших МИ 50% составляют дети до 5 лет, почти 20% заболевших — подростки. Так, в 2009 г. в России зарегистрировано 2057 случаев заболевания менингококковой инфекцией, из которых 1503 случая приходится на детей в возрасте до 17 лет включительно (73% от общего числа заболевших).

Среди детей младшей (до 2 лет) и старшей (12–15 лет) возрастных групп выше и частота развития генерализованных форм менингококковой инфекции. Риск развития летального исхода при менингококковой инфекции также в значительной степени зависит от возраста ребенка: чем он младше, тем выше вероятность неблагоприятного исхода. До 75% от числа умерших от МИ составляют дети до двух лет, при этом доля детей первого года жизни достигает 40%.

В последние годы отмечается и рост случаев заболевания МИ в организованных коллективах, в первую очередь — среди новобранцев и студентов-первокурсников, а также во временных трудовых коллективах рабочих-контрактников строительных специальностей.

Тяжелые формы МИ и менингококковые менингиты часто приводят к формированию у больного хронической патологии — снижению или потере слуха и зрения, развитию эпилепсии, у детей — к задержке психического и моторного раз-

вития. Реабилитация, адаптация и обучение таких реконвалесцентов требует дополнительных затрат как со стороны семьи, так и со стороны государства.

Эксперты обсудили подходы к лабораторной диагностике менингококковой инфекции и важность идентификации носительства менингококка. Руководитель Федерального центра по надзору за МИ и БГМ ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора профессор И.С. Королева отмечала, что в Российской Федерации в последнее десятилетие серогрупповой «пейзаж» менингококковой инфекции изменился, и заболеваемость приблизительно в равной степени вызывается возбудителями серотипов А, В и С. Отмечается и рост заболеваемости МИ, вызванной «редкими» штаммами возбудителя — W, Y и X.

«Однако, — подчеркнула И.С. Королева, — бактериологической расшифровке подвергается едва ли половина случаев клинически подтвержденной менингококковой инфекции. Учет серогрупповой принадлежности возбудителя и показателей носительства менингококка в популяции важны ввиду увеличения миграционных потоков населения за счет туризма, поиска мест трудоустройства и пр. Это имеет существенное эпидемиологическое значение в отношении распространения инфекции».

Отдельно обсуждался этиологический пейзаж бактериальных МИ и гнойных менингитов (БГМ) у детей. Важный акцент был сделан на многообразии механизмов и причин изменчивости возбудителей МИ и бактериальных менингитов; неполной регистрации случаев инфекции в различных регионах РФ; отсутствии микробиологического и эпидемиологического мониторинга. Профессор С.В. Сидоренко (НИИДИ) говорил о низком уровне бактериологической диагностики БГМ и МИ. Он подчеркнул важность овладения современными лабораторными методиками и стандартами бактериальной диагностики гнойных менингитов и МИ, которые позволяют гарантировать качество проводимых исследований. Также участники Форума говорили о необходимости разработки единых стандартов лабораторной диагностики МИ в России.

Вниманию участников Форума были представлены основные особенности течения менингококковой инфекции на современном этапе, которые часто являются причиной диагностических ошибок. Широкое обсуждение получило сообщение заведующей отделением нейроинфекций НИИДИ М.В. Ивановой о клинических особенностях тяжелых и гипертоксических форм менингококковой инфекции у детей. В структуре менингококковой инфекции у детей, лечившихся в отделении в 2007–2009 гг., 43,8% составляли больные гипертоксической формой. В возрастной структуре гипертоксических форм МИ отмечено преобладание

детей раннего возраста. Ранний возраст детей (до 1 года) отмечен специалистами как прогностически неблагоприятный признак гипертоксической формы менингококковой инфекции. Тяжелые случаи МИ часто наблюдались и у детей возраста 12–15 лет. Подчеркивалось, что особой тяжестью течения отличается менингококковая инфекция, вызываемая возбудителем серогруппы С.

Большое внимание участники Форума уделили обсуждению вопросов специфической иммунопрофилактики менингококковой инфекции. В своем выступлении главный специалист по вопросам иммунопрофилактики НЦЗД РАМН профессор В.К. Таточенко представил современную классификацию менингококковых вакцин, обратил внимание на преимущества вакцинации детей раннего возраста конъюгированными вакцинами, затронул проблему необходимости регистрации на территории России поливалентных конъюгированных вакцин. Он также познакомил участников Форума с перспективами мировых научных разработок по созданию уникальной вакцины против менингококка серогруппы В, а также универсальной комбинированной менингококковой вакцины, защищающей от всех серотипов МИ.

«Вакцинопрофилактика инфекций призвана стать приоритетным направлением сегодняшней профилактической медицины, — отметил заведующий кафедрой детских инфекций РГМУ, профессор В.Ф. Учайкин, — однако современные подходы к специфической профилактике менингококковой инфекции, отраженные в законодательных и нормативно-правовых документах Минздравсоцразвития РФ, регламентируют только тактику иммунизации по экстренным показаниям в очаге и необходимость профилактической вакцинации по эпидпоказаниям при угрозе эпидемического подъема заболеваемости».

Главный инфекционист Министерства обороны К.В. Жданов обратил внимание присутствующих на отсутствие рекомендаций по вакцинации подростков призывного возраста и особую необходимость проведения у данного контингента лиц профилактики менингококковой инфекции.

Ссылаясь на аналогичный зарубежный опыт, В.К. Таточенко подчеркнул: «Вакцинация от менингококковой инфекции входит в национальные календари США и 12 европейских стран с 2000 г. Доказано, что проведение в Великобритании, Нидерландах, Канаде массовой иммунизации против МИ, вызываемой возбудителем серотипа С, снизило уровень заболеваемости на 80% и более».

Эксперты обсудили перспективы расширения национального календаря профилактических прививок и согласились с необходимостью поэтапного внедрения в него вакцинопрофилактики менингококковой инфекции.

По итогам работы Форума эксперты договорились о нижеследующем:

1. Проблема менингококковой инфекции актуальна и чрезвычайно значима для российского здравоохранения.

2. Необходимо создать постоянно действующий Совет экспертов по проблеме менингококковой инфекции с участием ведущих специалистов эпидемиологов, микробиологов, инфекционистов, педиатров, а также представителей органов управления здравоохранением.

3. Целью создания Совета экспертов должна явиться разработка стандартов по диагностике, эпидемиологическому и серологическому мониторингу, лечению и профилактике МИ, вызванной всеми известными серотипами возбудителя, в соответствии с международными рекомендациями.

4. Деятельность Совета экспертов призвана обратить внимание медицинского сообщества на остроту проблемы менингококковой инфекции, поиски решения которой позволят существенно улучшить качество жизни в стране, прежде всего у детского и молодого населения — репродуктивного и трудового потенциала государства.

5. Совету экспертов надлежит создать рабочий документ, представляющий собой план по внедрению в медицинскую практику комплексных мер

по предупреждению менингококковой инфекции (определение групп риска, обоснование экономической целесообразности мониторинга МИ, сбора медицинской информации обо всех выявленных случаях заболевания и бактерионосительства) и наметить пути по его реализации.

6. Необходимо рассмотреть вопросы проведения эпидемиологического исследования по мониторингу серогрупповой принадлежности возбудителей, углубленного анализа эпидемиологической ситуации по МИ в различных регионах РФ и возможностей консолидации данных с Европейской системой информирования о случаях МИ.

7. Необходимо подготовить обращение в Минздравсоцразвития РФ и Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, содержащее сведения об актуальности проблемы менингококковой инфекции, социальной и практической значимости внедрения в практическое здравоохранение современных способов ее диагностики, лечения и профилактики.

8. Следует внедрить систему постоянного информирования общественности и медицинского сообщества о проблеме МИ, проводить работу по подготовке информационных материалов для работников системы здравоохранения и населения о проблеме менингококковой инфекции.

*Подготовил доцент В.М. Волжанин*