

АЛЕКСЕЮ ЮРЬЕВИЧУ КОВЕЛЕНОВУ – 60 ЛЕТ!

Замечательному врачу-инфекционисту, полковнику медицинской службы, доктору медицинских наук Алексею Юрьевичу Ковеленову 3 июля 2019 г. исполнилось 60 лет!

А.Ю. Ковеленов родился в городе Куйбышеве в семье военнослужащих.

После окончания школы в 1976 г. поступил в Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова (ВМедА), после успешного завершения обучения в период с 1982 по 1984 г. служил в войсках Забайкальского военного округа в должности врача части, с 1984 по 1986 г. — начальника инфекционного отделения военного госпиталя.

С 1986 г. — сотрудник кафедры инфекционных болезней с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний ВМедА, прошел путь от адъюнкта до заместителя начальника кафедры, успешно защитив кандидатскую и докторскую диссертации. Он неоднократно участвовал в оказании специализированной помощи в военных конфликтах и при чрезвычайных ситуациях, в том числе на территории Афганистана (1987–1988 гг.) и Чеченской Республики (1995 г.), где проявил себя как врач-инфекционист высокой квалификации.

В 2007 г. Алексей Юрьевич возглавил ГКУЗ Ленинградской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». Благодаря профессионализму А.Ю. Ковеленова, качественному и ответственному выполнению должностных обязанностей, целеустремленности и лидерским качествам, центр достиг значительных успехов и занял достойную позицию среди медицинских организаций региона.

А.Ю. Ковеленов — доктор медицинских наук. Научный путь Алексея Юрьевича отличает широта исследовательского поиска и творческой мысли. Главные направления научных исследований: разработка клинко-патогенетических принципов и методов интенсивной терапии инфекционных больных, организация медицинской помощи тяжелым инфекционным больным в военных лечебных учреждениях, организация оказания специализированной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным хроническими вирусными гепатитами. Тема докторской диссертации (2002 г.) — «Патогенетические особенности тяжелых форм острого вирусного гепатита В и



клинко-экспериментальное обоснование применения перфоторуглеродных соединений в комплексной интенсивной терапии больных». Автор более 100 научных и учебно-методических трудов. Под его руководством выполнены и защищены одна докторская и две кандидатских диссертаций.

На протяжении многих лет А.Ю. Ковеленов являлся членом диссертационного совета при Военно-медицинской академии, входит в редакционную коллегию «Журнала инфектологии», в редакционный совет журнала «ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии».

А.Ю. Ковеленов назначен главным внештатным инфекционистом и главным внештатным специалистом по проблемам ВИЧ-инфекции Комитета по здравоохранению Ленинградской области и является членом профильной комиссии по инфекционным болезням Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2015 г. Алексей Юрьевич получил благодарность от губернатора Ленинградской области за организацию инфекционной службы.

Дорогой Алексей Юрьевич! Примите наши сердечные поздравления с юбилеем, пожелания крепкого здоровья, счастья и дальнейшей работы!

ЯМАЛО-НЕНЕЦКОМУ ОКРУЖНОМУ ЦЕНТРУ ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД – 20 ЛЕТ

29 марта 2019 г. в г. Ноябрьск Ямало-Ненецкий окружной центр профилактики и борьбы со СПИД (ОЦ СПИД) отметил свое 20-летие.

Точкой отсчета истории ОЦ СПИД считается 22 декабря 1996 г., когда Приказом № 342 по Главному управлению здравоохранения округа было образовано межрайонное отделение вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции при Центральной городской больнице г. Ноябрьска, а с 1 февраля 1999 г. — с постановления губернатора Ямало-Ненецкого автономного округа № 55 «О создании государственного учреждения «Ямало-Ненецкий окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД и вирусными гепатитами» — началась самостоятельная история ОЦ СПИД.

В 1997 г. в штате отделения числилось 2 врача и 2 работника среднего медицинского персонала, которые перешли в службу СПИД из других отраслей медицины и нуждались в углубленной профессиональной подготовке. На первоначальном этапе деятельности главной задачей было формирование коллектива профессионалов, а также развитие функциональной структуры Центра, позволяющей решать основные задачи по управлению эпидемией ВИЧ и лечению ВИЧ-инфицированных пациентов. Так, за первые 5 лет работы Центра были созданы отделение клинической эпидемиологии, отделение профилактики, стационар на 15 коек, диагностический центр, включающий поликлинику и клиничко-диагностическую лабораторию, а также вспомогательные хозяйственные службы.

На начальной стадии развития эпидемии ВИЧ-инфекция распространялась не только в среде наркопотребителей (заражение через немедицинское употребление наркотических веществ составляло 90,8%), но и среди больных вирусными гепатитами — пораженность парентеральными вирусными гепатитами в очагах ВИЧ-инфекции составляла 70%.

Важным решением была организация вторичной профилактики — работа с ключевыми группами населения. Благодаря контролю над эпидемическим процессом за распространением парентеральных гепатитов удалось сдержать развитие эпидемии ВИЧ-инфекции, снизить заболеваемость вирусными гепатитами в ЯНАО и сдержать масштабное распространение ВИЧ-инфекции из ключевых групп населения.

С 2000 г. по инициативе нашего Центра в каждом муниципальном образовании округа открыты консультативно-диагностические кабинеты, специализирующиеся на работе по ВИЧ-инфекции и вирусным гепатитам В и С. В результате этой работы удалось достичь высокого уровня охвата диспансерным наблюдением больных ВИЧ/СПИДом и вирусными гепатитами В и С на всех, даже самых отдаленных и труднодоступных территориях округа.

К 2003 г. в округе удалось создать пятиуровневую лабораторную службу, включающую 13 скрининговых лабораторий по диагностике ВИЧ, а также одну референс-лабораторию на базе окружного Центра СПИД, которая проводит арбитражные исследования методом иммунного блотинга. Диагностика и скрининг ВИЧ-инфекции стали доступны самым отдаленным районам ЯНАО. До 2000 г. лаборатории отсутствовали в 7 муниципальных образованиях из 13.

Сегодня Ямальский СПИД-центр — современное учреждение, оборудованное по последнему слову медицинской техники. Здесь располагается поликлиника, рассчитанная на 16 000 посещений в год; лаборатория с самым современным оборудованием, позволяющим проводить диагностические исследования с высокой точностью и достоверностью по широкому спектру заболеваний; комфортабельный стационар, где могут разместиться 50 человек. Предусмотрены отдельные палаты для женщин с детьми и беременных.

Главным достоянием учреждения является высокопрофессиональный слаженный коллектив, который с 1996 г., со дня зарождения службы ВИЧ/СПИД возглавляет заслуженный врач Российской Федерации, кандидат медицинских наук, главный внештатный эпидемиолог ЯНАО, отличник государственной санитарно-эпидемиологической службы Людмила Юрьевна Волова. За годы совместной работы коллектив Центра стал настоящей дружной семьей, которая насчитывает 151 человек, из них — 39 врачей, 50 работников среднего медицинского персонала и 21 работник младшего медицинского персонала.

Кроме того, Ямальский СПИД-центр — это еще и современный научно-практический и образовательный кластер. Специалисты регулярно проводят научные исследования и вносят значительный вклад в развитие медицинской науки. На протяжении

нии 20 лет СПИД-центр качественно выполняет доверенную ему роль специализированного медицинского учреждения, решающего комплекс задач, направленных на сохранение здоровья граждан Ямала: оказание лечебно-диагностической, организационно-методической, консультативной и профилактической помощи при ВИЧ-инфекции и сопутствующих ей инфекционных заболеваниях.

С целью повышения информированности ямальцев по вопросам ВИЧ/СПИДа и мотивирования их к прохождению тестирования на ВИЧ-инфекцию Ямальский СПИД-центр ежегодно принимает участие во всероссийских профилактических акциях, а также является инициатором проведения окружных мероприятий. Специалисты привлекают к участию население различных возрастных групп вне зависимости от социального статуса для того, чтобы рассказать об общественно значимой проблеме XXI в. и уберечь от нее северян.

В 2016 г. признанием эффективности и качества работы Центра стало присуждение 2-го места во всероссийском конкурсе «Лучший СПИД-центр», впервые организованного Министерством здравоохранения Российской Федерации. Его целью было выявление лучших практик в области информирования населения России о профилактике распространения ВИЧ-инфекции, а также сопутствующих заболеваний, которые достойно представили специалисты Крайнего Севера. В 2017 г. СПИД-центр стал лауреатом всероссийского конкурса профессионального мастерства среди СПИД-центров страны. Ведомство признали «Инициативой года» за проведение на территории округа ряда профилактических мероприятий в рамках всероссийской акции по бесплатному тестированию в регионах с высокими показателями распространенности ВИЧ-инфекции, организованной Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с «РЖД-медициной».

В 2019 г. на заседании профильной комиссии Министерства здравоохранения РФ по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Ямальский СПИД-центр был отмечен за достижения в борьбе с социально значимым заболеванием в 2018 г. среди населения автономного округа.

За многолетние годы плодотворной работы в Ямало-Ненецком автономном округе удалось достичь высоких результатов деятельности, основными из которых являются управляемый эпидемический процесс с контролируемым уровнем заболеваемости и отсутствие вспышечного характера эпидемии в крупных городах. К гордости специалистов Центра, были прекращены случаи инфицирования среди несовершеннолетних. До сих пор за все время работы учреждения более 500 детей, рожденных на Ямале ВИЧ-инфицированными ма-

терями, появились на свет с отрицательным ВИЧ-статусом. Отсутствуют новые случаи заражения подростков до 15 лет и лиц допризывного возраста.

Первостепенной задачей, стоящей перед специалистами службы ВИЧ/СПИДа ЯНАО, стало увеличение охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию населения Ямала — в 2015 г. было принято решение о расширении контингентов населения округа, подлежащих обследованию на ВИЧ-инфекцию, при обращении за медицинской помощью. При сравнении показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией 2015 и 2016 гг. наблюдался 31% рост, связанный с расширением охвата тестированием на ВИЧ, в 2017 г. темпы роста значительно снизились — до 5% при тех же категориях обследуемого населения, что и в 2016 г. По итогам 2018 г. зарегистрировано снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территории ЯНАО на 19%.

В результате проведенных мероприятий в регионе не отмечается значительного роста больных в стадии СПИД, что обусловлено эффективной диагностикой снижения иммунного статуса у ВИЧ-положительных пациентов, своевременным назначением антиретровирусной терапии и профилактикой оппортунистических заболеваний.

Еще одним из рычагов управления эпидемией стало внедрение программы по 100% лечению ВИЧ-инфицированных представителей коренных малочисленных народов Севера.

В 2016 г. заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди коренного населения почти в 3 раза превышала заболеваемость ВИЧ-инфекцией в общей популяции жителей Ямала. Традиционные меры профилактики ВИЧ-инфекции не давали результатов, и 5 апреля 2016 г. межведомственной комиссией по вопросам ВИЧ-инфекции в Ямало-Ненецком автономном округе было принято решение обеспечить 100% охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных сельских жителей Ямала:

— на заполярных территориях округа на базе ФАПов созданы пункты по приему антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированными пациентами и назначены ответственные лица за проведение антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированным;

— фельдшеры, медицинские работники ФАПов, мобильных бригад обучены методикам повышения приверженности пациентов к антиретровирусной терапии, соблюдения схем приема АРВТ, контролю приема препаратов пациентами, хранения и учета препаратов;

— подобраны схемы лечения ВИЧ-инфекции с однократным приемом внутрь.

По результатам внедрения данной программы по итогам 2018 г. удалось добиться снижения заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди коренного населения на 49% по сравнению с 2016 г.

Ямальский СПИД-центр на сегодняшний день активно исполняет целевые показатели реализации Государственной стратегии противодействия распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 г. и дальнейшую перспективу (распоряжение Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 г. №2203-р).

По итогам 2018 г.:

- Доля населения, охваченного обследованием на ВИЧ-инфекцию, составила 32% (плановый показатель на 2018 г. — 32%). Показатель в Российской Федерации (далее — РФ) 25%.

- Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, составляет 100% (плановый показатель на 2018 г. — 98%). Показатель в РФ — 87%.

- Рост охвата АРВТ лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих под диспансерным наблюдением, с 55,7% в 2016 г. до 76,5% в 2018 г. (плановый показатель на 2018 год — 70%, показатель в РФ — 62%). Назначение АРВТ по жизненным показаниям (с CD4 < 350 кл/мкл) проводится 98,2% пациентов.

- Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции составил за 2018 г. 87%.

- За 2018 г. все три этапа профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку составили 100% — во время беременности, в родах, новорожденным.

- Разработана и утверждена заместителем губернатора Ямало-Ненецкого автономного округа Т.В. Бучковой от 12.02.2018 г. программа профилактики распространения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С среди потребителей инъекционных наркотиков «Здоровое настоящее — счастливое будущее!».

- Разработана и утверждена распоряжением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 18.03.2019 г. № 117-РП межведомственная программа по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Ямало-Ненецкого автономного округа на 2019–2021 гг.

Подготовила Л.Ю. Волова

РЕЦЕНЗИЯ НА МОНОГРАФИЮ А.А. ТОТОЛЯНА, Л.А. БУРОВОЙ, П.В. ПИГАРЕВСКОГО «ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ ПОСТСТРЕПТОКОККОВЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ» (СПБ.: ЧЕЛОВЕК, 2019. 108 С.)

Постстрептококковый гломерулонефрит является одной из актуальных проблем нефрологии. Несмотря на более чем столетнюю историю изучения, патогенез болезни окончательно не изучен. Именно оригинальные экспериментальные исследования с высокой степенью доказательности восстанавливают звенья генеза заболевания. Монография отражает историю изучения проблемы, представляет обобщение последних научных данных по экспериментальному моделированию развития постстрептококкового гломерулонефрита: обсуждены факторы патогенности *Streptococcus pyogenes*, показаны иммунологические аспекты развития процесса и факторы иммунологической мимикрии возбудителя, которые позволяют патогенам ускользать от контроля иммунной системы. В обзоре отдается предпочтение определяющей роли Ig GcVp *Streptococcus pyogenes* в качестве универсального фактора формирования иммунного воспаления. Экспериментальное выявление звеньев патогенеза, которые определяют развитие осложнений инфекционного заболевания, позволяет в последующем существенно повысить эф-



фективность лечебных мероприятий. Ряд положений представлены в дискуссионном аспекте.

Монография предназначена для научных работников, преподавателей и студентов медицинских вузов, врачей.

Монография содержит 94 источника литературы, 21 таблицу, 18 рисунков и микрофотографий, 2 схемы.