

ХРОНИКА

VI ЕЖЕГОДНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ

24–26 марта 2014 года, г. Москва

Организаторы конгресса: Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора; Национальное научное общество инфекционистов; Национальная ассоциация диетологов и нутрициологов; Федерация педиатров стран СНГ. Научная программа включала практические и фундаментальные вопросы эпидемиологии инфекционных и паразитарных заболеваний.

Большой раздел программы был посвящен актуальным вопросам изучения инфекционных болезней у взрослых и детей:

- инфекционные заболевания респираторного и желудочно-кишечного тракта;
- вирусные гепатиты;
- ВИЧ-инфекция и ассоциированные заболевания;
- инфекции урогенитального тракта;
- инфекционные болезни центральной нервной системы;
- природно-очаговые инфекции;
- герпесвирусные инфекции;
- туберкулез;
- сепсис.

На конференции также обсуждались вопросы по лабораторной диагностике инфекционных болезней; противовирусной и антибактериальной терапии; интенсивной терапии, реанимации, реабилитации и диспансеризации инфекционных больных; по оказанию медицинской помощи при инфекционных заболеваниях.

Открыл конгресс сопредседатель оргкомитета, академик РАН В.И.Покровский. Он отметил, что сегодня проблемы инфекционной патологии не утратили своей актуальности, несмотря на существенные достижения науки в этой области. Усилия, предпринимаемые человечеством в борьбе с инфекциями, привели к ликвидации или значительному снижению распространенности многих заболеваний. Однако природа ставит перед нами новые, все более сложные задачи, над решением которых трудятся ученые всего мира. Помимо появления принципиально новых форм инфекционной патологии, мы сталкиваемся с патоморфозом существующих, казалось бы, хорошо изученных болезней. Нельзя сбрасывать со счетов и социальные аспекты данной проблемы: вопросы борьбы с биотерроризмом, обеспечение безопасности страны во многом связаны с эффективной работой инфекционистов и эпидемиологов.

С докладом выступил академик РАН Г.Г.Онищенко. В своем докладе он сделал анализ инфекционной заболеваемости в Российской Федерации.

Вырос охват прививками против гепатита В до 70,8 млн. человек в 2013 году, но сохраняется эпидемиологическое значение вирусных гепатитов в РФ. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами увеличилась более, чем в 2,2 раза: в 1999 г — 23,6 на 100 тыс. населения, в 2013 г. — 51,4. Наблюдается трехкратный рост хронического вирусного гепатита С (с 12% на 100 тыс. населения до 39,3%), хронического вирусного гепатита В с 8,9% до 11,7%.

Остается напряженная ситуация по ВИЧ-инфекции. Растет количество впервые выявленных пациентов. Сформировалась новая группа особо уязвимого населения — это мужчины в возрасте 25–34 года, чаще в сочетании с туберкулезом, выявляемые на поздних стадиях ВИЧ-инфекции при обследовании по клиническим показаниям. Основная причина заражения — употребление инъекционных наркотиков — 57%.

Сохраняется снижение инфицирования в возрастной группе 15–20 лет с 27,7% в 2000 году до 1,4% в 2013 году. В течение последних лет продолжается рост полового пути передачи ВИЧ-инфекции, в 2013 году он составил — 41%.

Распространенность ВИЧ-инфекции в РФ составляет 0,48%, а в ряде регионов — 1%. Негативной тенденцией последнего времени является рост заболеваемости туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией. В 2013 году зарегистрировано 89 915 случаев туберкулеза (62,8 на 100 тыс. населения). Наиболее высокая заболеваемость регистрируется на территории Дальневосточного (115,1 на 100 тыс. населения), Сибирского (104,3) и Уральского (79,8) федеральных округов. Смертность от коинфекции — ВИЧ+туберкулез составила 11 на 100 тыс. в 2013 году. Среди ВИЧ-инфицированных пациентов туберкулез, как причина смерти составил 38%.

Отмечено, что 89% пациентов, прошедших диспансеризацию, обследованы на иммунологический статус, 84% — обследованы на вирусную нагрузку, но, к сожалению, результаты проведенных дорогостоящих обследований, не послужили основанием для назначения антиретровирусной терапии реальному числу нуждающихся в лечении ВИЧ-инфекции. В 2013 году наблюдалось уве-

личение объема тестирования на ВИЧ-инфекцию на 3% — обследовано 26,8 млн. человек: по клиническим показаниям — на 3%, эпидемиологическим расследованиям — на 11%.

Антиретровирусную терапию в РФ получают 157 тысяч человек. По расчетным данным это количество должно составлять 230 тысяч человек.

В 2013 году — 73% беременностей ВИЧ-инфицированных женщин завершились родами; 95,6% — получили профилактику перинатального инфицирования.

В 2013 году зарегистрировано 6 случаев заражения ВИЧ при использовании нестерильного инструментария.

Академик РАН В.В.Покровский в своем докладе рассказал об эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в России. В связи с ВИЧ/СПИДом в мире умерли 30 млн. человек, а живут с ВИЧ 35,2 млн. человек. Во всем мире уделялось огромное внимание данной проблеме, так ООН к 2015 году планирует остановить распространение эпидемии; снизить в два раза половой путь инфицирования, в два раза материнскую смертность, смертность от туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных больных.

Ситуация остается сложной и общее число зарегистрированных инфицированных людей с ВИЧ среди россиян за 27 лет наблюдения к началу года по расчетам составило более 1 млн. человек (в том числе до 100 тысяч временно пребывающих иностранцев).

Часть ВИЧ-инфицированных, которым был поставлен диагноз ВИЧ-инфекции после 30 лет, вероятно, были инфицированы в более молодом возрасте, но не были обследованы на ВИЧ. Фактически эпидемию ВИЧ-инфекции в стране можно оценивать как проблему, угрожающую именно молодежи.

Главной причиной заражения ВИЧ-инфекцией в России продолжает оставаться внутривенное введение наркотиков нестерильным инструментарием. В РФ всего потребителей парентеральных опиатов составляет — 2,4 миллиона человек, половых партнеров потребителей опиатов — 2,4 миллиона, мужчин имеющих секс с мужчинами — 2 миллиона. У нас нет должной пропаганды использования презервативов, нет должного консультирования при тестировании, не применяется ВААРТ в качестве профилактики полового пути инфицирования, не работают программы по обмену шприцев, запрещена опиоидная заместительная терапия.

В стране применяется не более половины рекомендаций ВОЗ по профилактике ВИЧ-инфекции, в связи с чем ожидается дальнейший рост эпидемии. В РФ около одного миллиона «секс-работниц», их клиентов — 3 миллиона человек. По данным Минздрава РФ из числа зарегистрированных ВИЧ умерли в отчетном году — 22 387 пациентов.

В 2013 году в России в целом эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции ухудшилась. Продолжа-

ется увеличение числа новых выявленных случаев ВИЧ-инфекции, увеличилось общее число зараженных, выросло число смертей от продвинутых стадий ВИЧ-инфекции. Для остановки этих негативных тенденций необходимо значительное усиление лечебных и профилактических мероприятий.

По данным анкетирования 59 региональных Центров СПИД, количество врачей, осуществляющих диспансерное наблюдение и лечение больных с ВИЧ-инфекцией, без учета узких специалистов составило 1009 человек. Инфекционистов — 899; 37 — терапевтов; 71 — другие специалисты.

На 2014 год в связи с ростом эпидемии для лечения по действующим критериям начала терапии только постоянно наблюдаемых пациентов потребуется еще 920 врачей-инфекционистов. Ожидаемое число зарегистрированных живых ВИЧ-положительных пациентов на 2018 год составит 1040 тысяч человек, ожидаемое число нуждающихся в лечении — 530 тысяч человек, следовательно, потребность в инфекционистах составит более трех тысяч человек.

Особое внимание в работе конгресса было уделено теоретическим вопросам, включая иммунологические аспекты инфекционного процесса, патогенетические основы формирования заболеваний и их осложнений, новые подходы к диагностике, лечению, профилактике инфекций у взрослых и детей.

На пленарном заседании с докладом выступила главный инфекционист Минздрава России И.В.Шестакова. Она еще раз обратила внимание на неблагоприятную ситуацию по инфекционной заболеваемости, отметив при этом, что по ряду инфекций заболеваемость значительно снизилась. При анализе инфекционной заболеваемости очень важными проблемами являются эпидемиология, клиническая значимость, нередко инфекционный агент является триггером или имеет этиологическую роль в развитии соматических заболеваний — эндокринных, гематологических, кардиологических и др.

В 2013 году по одним данным в РФ зарегистрировано 477 471 случаев хронического вирусного гепатита С, 203 443 — хронического вирусного гепатита В, 328 966 — носительства HBsAg, по другим данным — около 1 млн. ХВГС и столько же человек с ХВГВ, Частота причинами смерти ставят цирроз, гепатоцеллюлярную карциному вместо ХВГ. Внимание было уделено и другим инфекциям. В РФ 6 500 врачей инфекционистов и из них менее 40% имеют стаж не более 7 лет.

В следующие дни работы Всероссийского Конгресса на секционных совещаниях также были проведены обсуждения вопросов по организации противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа в РФ; лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов.

На конгрессе от Санкт-Петербургского Центра СПИД было два выступления: главного инфекциониста КЗ проф.

А.Г.Рахмановой «О работе городской гепатологической комиссии о противовирусной терапии больных хроническими и вирусными гепатитами» и заведующей отделением паллиативной медицины к.м.н. О.Н.Леоновой «Лечение пациентов в продвинутых стадиях ВИЧ-инфекции».

В заключении конгресса было принято Открытое письмо делегатов VI Ежегодного Всероссийского Конгресса по инфекционным болезням Президенту Россий-

ской Федерации В.В.Путину, Председателю Правительства РФ Д.А.Медведеву, председателю Совета Федерации В.И.Матвиенко, «О сохранении специальности врачей-инфекционистов», в дополнение к ним нами было отмечено о необходимости создания подразделений инфекционной и эпидемиологической службы для обеспечения безопасности населения страны.

А.Г.Рахманова, Е.В.Степанова, О.Н.Леонова

Кафедра социально-значимых инфекций Первого Санкт-Петербургского университета им. академика И.П.Павлова

План учебных циклов

Кафедра социально-значимых инфекций 2014	Контингенты слушателей	Дата проведения цикла	Кол-во слушателей	Кол-во часов
Основы ВИЧ-медицины. Вопросы оказания специализированной медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваниях	Врачи различных специальностей амбулаторной службы (поликлиники)	По накопит. системе 10.02.14–01.11.14	30	144
Основы ВИЧ-медицины. Вопросы оказания специализированной медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваниях. Основы ВИЧ-медицины	Врачи различных специальностей амбулаторной службы (поликлиники)	По накопит. системе 10.02.14–01.11.14	30	144
Основы ВИЧ-медицины. Вопросы оказания специализированной медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваниях	Врачи различных специальностей стационара	По накопит. системе 10.02.14–01.11.14	30	144
Основы ВИЧ-медицины. Вопросы оказания специализированной медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваниях. Основы ВИЧ-медицины	Врачи различных специальностей стационара	По накопит. системе 10.02.14–01.11.14	30	144
Эпидемиология ВИЧ-инфекции и организация службы ВИЧ и хронических вирусных гепатитов	Врачи различных специальностей, в т.ч. врачи-эпидемиологи	По накопит. системе 10.02.14–01.11.14	15	144
Клиническая лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции и оппортунистических заболеваний	Врачи-лаборанты	По накопит. системе 10.02.14–01.11.14	15	144
ВИЧ-инфекция в акушерстве, гинекологии и педиатрии	Врачи различных специальностей, в т.ч. врачи общей практики, семейные врачи, акушеры-гинекологи, педиатры	По накопит. системе 10.02.14–01.11.14	30	144
Диагностика, клиника и лечение хронических вирусных гепатитов	Врачи общей практики, в т.ч. врачи-инфекционисты, врачи общей практики, семейные врачи, гастроэнтерологи	По накопит. системе 10.02.14–01.11.14	30	144
ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания	Врачи-инфекционисты	24.11.14–20.12.14	26	144
Вопросы оказания специализированной медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваниях	Клинические ординаторы	14.04.14–26.04.14	40	72
Вопросы оказания специализированной медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваниях	Клинические ординаторы	02.06.14–14.06.14	40	72
Вопросы оказания специализированной медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваниях	Клинические ординаторы	15.09.14–27.09.14	40	72

<http://www.spb-gmu.ru/ru/obrazovanie/kafedry>