

95 лет ГНЦДК – флагману отечественного здравоохранения

Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии имеет долгую и богатую историю – немногим меньше века. За это время многое менялось в стране, но ничто не смогло помешать развитию научного центра и медицинской науки в области дерматовенерологии в целом. За 95 лет была проделана колоссальная работа по организации и оказанию специализированной медицинской помощи населению. И, главное, все эти годы в стенах центра велась активная исследовательская деятельность, которая была и будет источником важных научных открытий.

Сегодня в ФГБУ «ГНЦДК» Министерства здравоохранения Российской Федерации трудятся более 400 высококвалифицированных врачей и ученых. Среди них действительные члены Российской академии

наук, заслуженные деятели науки Российской Федерации, профессора, доктора, кандидаты медицинских и биологических наук. Труд многих видных дерматовенерологов научного центра был отмечен государственными и правительственными наградами.

Именно в стенах ГНЦДК многие члены РОДВК получили бесценные знания и опыт в области дерматовенерологии: здесь они защитили свои кандидатские и докторские диссертации и имели возможность познакомиться с корифеями отечественной медицины и науки. Много ярких воспоминаний у нынешних ученых-дерматовенерологов связано с научным центром.

И этими историями члены РОДВК – доктора наук, профессора и заведующие кафедрами – делятся с нами в честь юбилея любимого института.

Продолжение на стр. 4



ТАКЖЕ В НОМЕРЕ

ПРОЕКТ ГЛОБАЛЬНОЙ
СТРАТЕГИИ
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИППП
И БОРЬБЕ С НИМИ
НА 2016–2021 годы – СТР. 8

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО
ОБСЛЕДОВАНИЯ МИГРАНТОВ
В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН – СТР. 10

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ОТЕЧЕСТВЕННОЙ
КОСМЕТОЛОГИИ – СТР. 14

КОНФЕРЕНЦИЯ РОДВК
В КРАСНОДАРЕ:
ДОСТИЖЕНИЯ И НОВЫЕ
ОРИЕНТИРЫ – СТР. 16

ОБЩЕСТВО В ЦИФРАХ

3970 ЧЛЕНОВ РОДВК
В 72 РЕГИОНАЛЬНЫХ
ОТДЕЛЕНИЯХ

КОНФЕРЕНЦИЯ РОДВК
В САМАРЕ: СИМБИОЗ
НАУКИ И ПРАКТИКИ – СТР. 22

КОНФЕРЕНЦИЯ РОДВК
В ХАБАРОВСКЕ:
ОПЫТ ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫХ
КОЛЛЕГ – СТР. 30



«Вестник дерматологии и венерологии» –
научно-практический рецензируемый журнал

**Главный редактор – заслуженный деятель науки РФ,
академик РАН, профессор А.А. Кубанова**

Официальный журнал
Российского общества дерматовенерологов и косметологов.
Основан в 1924 г.

Журнал входит в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки России при защите кандидатских и докторских диссертаций.

Включен в Российский Индекс Научного Цитирования (РИНЦ)
Ulrich's Periodicals Directory, Biosis Previews Web of Knowledge

Содержание журнала включает следующие разделы:

- * Организация здравоохранения
- * Обзор литературы
- * Научные исследования
- * В помощь практическому врачу
- * Наблюдение из практики
- * Фармакотерапия в дерматовенерологии
- * Косметология
- * История медицины

Периодичность: 6 раз в год

Тираж: 3800 экземпляров

Подписной индекс в каталоге «Роспечать» – 72082

сайт: <http://www.vestnikdv.ru/>

e-mail: vestnik@cnikvi.ru

ISSN 2313-6294 (Online), ISSN 0042-4609 (Print)

НОВОСТИ РОДВК

РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОВ
И КОСМЕТОЛОГОВ



Информационно-публицистический бюллетень
№ 2, весна — лето 2016 г.

Учредитель

Общероссийская общественная организация
«Российское общество дерматовенерологов
и косметологов»

Главный редактор

А. Кубанова

Ответственный редактор

А. Кубанов

Выпускающий редактор

И. Рождественская

Дизайнер

А. Семенов

Фотографы

Б. Шульц, И. Журавлев (Краснодар),

В. Винс (Самара),

А. Тимиргалеев, Б. Тихонов (Хабаровск)

Над материалами номера работали:

А. Кубанов, И. Рождественская, М. Рахматулина,

В. Охлопнов, И. Минуллин, Г. Вафина,

И. Гарифуллина, Л. Таишева, С. Белоног,

П. Калинина, С. Утц, Е. Истратова, В. Минкуева

Верстка

Д. Якунин

Корректор

О. Полонская

Адрес редакции:

Москва, ул. Короленко, дом 3, стр. 6

Тел.: +7 (499) 785-20-42

Сайт: www.rodv.ru

E-mail: rodv@cniki.ru

Бюллетень зарегистрирован Федеральной службой
по надзору за соблюдением законодательства
в сфере массовых коммуникаций
и охране культурного наследия.

Свидетельство ПИ № ФС 77-60706 от 9 февраля 2015 г.

Тираж 4200 экз.

Распространяется через адресную рассылку
членам РОДВК.

Любое использование материалов журнала
допускается только с письменного согласия редакции.

Отпечатано с готовых диапозитивов
в ООО «ВИВА-СТАР»

Москва, улица Электrozаводская, дом 20

Телефон: +7-495-780-6706, +7-495-780-6705

E-mail: sale@vivastar.ru

СОДЕРЖАНИЕ

95 ЛЕТ ГНЦДК 4

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Проект Глобальной стратегии
по профилактике ИППП и борьбе с ними
на 2016–2021 годы 8

Организация медицинского обследования
иностранных граждан: опыт Республики
Татарстан 10

Последипломное образование:
подготовка сборников клинических задач 13

Не хочу стоять в стороне... О ситуации
в отечественной косметологии 14

КОНФЕРЕНЦИИ РОДВК

VI конференция РОДВК в Краснодаре:
достижения и новые ориентиры 16

V конференция РОДВК в Самаре:
симбиоз науки и практики 22

III научно-практическая конференция
«Григорьевские чтения» 28

II конференция РОДВК в Хабаровске:
опыт дальневосточных коллег 30

КАЛЕНДАРЬ СОБЫТИЙ

Приглашения на конференции РОДВК 36

В МИРЕ

Курс Virology: от патоморфологии
до лечения вирусных дерматозов 38

ЮБИЛЕИ

80 лет Челябинскому областному
диспансеру 40

80 лет кафедре дерматовенерологии
и косметологии НГМУ 41

70 лет дерматовенерологической службе
Налининградской области 42

Юбиляры РОДВК 43

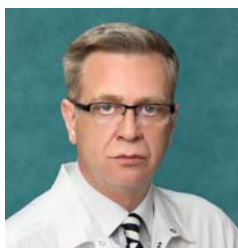
90 лет дерматовенерологической службе
Хабаровского края 44

СВЕТЛАЯ ПАМЯТЬ

Николай Иванович Рассказов 45

ЖИЗНЬ РОДВК 46

Продолжение со стр. 1



С. Р. Утц, завкафедрой кожных и венерических болезней СГМУ им. В. И. Разумовского, профессор, д. м. н.:

«Успешная защита диссертации в Центральном кожно-венерологическом институте всегда была своеобразным «знаком качества» как для

начинающего научного работника, так и для ученого, претендующего на докторскую степень. Необыкновенно доброжелательное отношение со стороны коллег сочеталось с высокой требовательностью и к самим результатам исследования, и к их оформлению. Мне довелось защищать докторскую диссертацию в 1998 году по двум специальностям: кожные и венерические болезни и биофизина. По этому поводу диссертационный совет пополнился несколькими членами-корреспондентами и профессорами. Было приятно наблюдать, с каким искренним уважением и почтением относились к мнению друг друга ученые-клиницисты и представители относительно молодой научной специальности — биофизики. Пусть процветает храм науки, давший путевку в жизнь сотням ученых-дерматовенерологов!»



В. Т. Базаев, завкафедрой дерматовенерологии СОГМА, главный дерматовенеролог РСО-Алания, председатель регионального отделения РОДВ, д. м. н.:

«Когда в 1990 году я впервые отправился с кандидатской диссертацией

в Москву, я сильно волновался. Переступив порог ЦНИКВИ, я встретил пожилого мужчину, с которым почтительно здоровались окружающие. Им оказался известный профессор Амаяк Артемович Каламкрян. Он собирался на клинический обход, и я попросил разрешения поприсутствовать. Профессор дал добро, а после обхода еще и пригласил зайти к нему. Так я оказался в кабинете у знаменитого Амаяка Артемовича. И даже получил от него в подарок только что изданную монографию «Редкие дерматозы», которую я бережно храню до сих пор. Причем не только в качестве памятного сувенира, но и как ценный источник информации. Много еще подобных встреч и знакомств подарил мне ЦНИКВИ, а от его сотрудников я получил бесценные зна-

ния, опыт и человеческую мудрость, которыми теперь стараюсь делиться со своими учениками и молодыми коллегами. От всей души поздравляю коллектив ГНЦДК во главе с академиком РАН, профессором Анной Алексеевной Кубановой с 95-летием центра!»



С. В. Кошкин, завкафедрой дерматовенерологии Кировской ГМА, профессор, д. м. н.:

«Каждый визит в ЦНИКВИ всегда давал мне новый импульс в работе, заставлял ставить новые цели и решать серьезные задачи. Опыт общения с такими выдающимися

академиками и профессорами, как Ю. К. Скрипнин, А. А. Каламкрян, А. Л. Машкиллейсон, А. А. Антоньев, А. В. Резайкина, В. А. Аковбян и многие другие зубры нашей науки, сформировал меня не только как специалиста, но и как личность. Все сотрудники ЦНИКВИ отличаются вдумчивостью, интеллигентностью, широким кругозором и исключительной доброжелательностью. В любой момент я могу связаться с коллегами, чтобы получить дельный совет, поддержку, поделиться новыми идеями или пригласить на конференцию в свой регион, и всегда найду у них отклик и понимание. С радостью поздравляю коллектив ГНЦДК во главе с Анной Алексеевной Кубановой с 95-летием центра! Новых побед, открытий, достижения всех поставленных целей, сплоченности и продуктивности!»



И. О. Малова, завкафедрой дерматовенерологии ФПК и ППС Иркутского ГМУ, профессор, д. м. н.:

«Впервые попав в ЦНИКВИ в 1989 году в статусе молодой аспирантки, я сразу ощутила на себе заботу и интерес к моей научной теме. Кто только не помогал мне в шлифовке

кандидатской диссертации — самые известные профессора, а для нас, иркутян, просто боги на Олимпе! Мой низкий поклон академику Ю. К. Скрипнину, профессорам А. А. Каламкрян, В. А. Самсонову, Н. М. Мазиной, сотрудникам отделов дерматологии, иммунологии и физиотерапии, которые подарили мне возможность ощутить день защиты кандидатской диссертации как величайший праздник.

А когда через десять лет встал вопрос о защите докторской диссертации, у меня не было ни малейшего сомнения, в какой диссертационный совет представлять свою работу. Конечно, только в ЦНКВИ, который за предыдущие годы стал мне практически родным домом. Поскольку тема моей докторской касалась детей, мне очень хотелось, чтобы у этого направления был особенный руководитель — обязательно женщина, молодая и красивая. И мне хватило дерзости в День защиты детей прийти к Анне Алексеевне и напроситься к ней в ученицы. При ее—то бесконечной занятости, невероятной загруженности, при ее статусе и уровне! И Анна Алексеевна согласилась. Именно под ее крылом я состоялась как доктор наук. С тех пор всегда с гордостью говорю, что я ее ученица и дважды «выпускница» ЦНКВИ. Сегодня ЦНКВИ превратился в мощный современный Центр науки и практики — ГНЦДК. От всей души поздравляю сотрудников ГНЦДК во главе с нашей непревзойденной Анной Алексеевной с 95-летием центра и искренне желаю нашей альма-матер процветания!»



Л. Г. Воронина, завнафедрой дерматовенерологии ОргМУ, профессор, д. м. н.:

«Первая незабываемая встреча с ЦНКВИ произошла в далеком 1979 году. Я помню до сих пор то волнение, с которым открывала дверь в кабинет директора Н.М. Туранова.

Мне нужно было разрешение на получение штампов гонококков для выполнения кандидатской диссертации на тему «Лизоцимная активность гонококков». И я благодарна судьбе за то, что мне посчастливилось встретиться с Николаем Михайловичем, который поразил меня своей доброжелательностью и пониманием. Вызвав к себе заведующую микробиологическим отделом В.Н. Беднову, он попросил ее помочь «этой девочке из Оренбурга». С тех пор в ЦНКВИ (а в дальнейшем в ГНЦДК) у меня было много личных и профессиональных встреч, которые подарили мне не только приятные воспоминания, но и бесценные знания. Неизгладимое впечатление произвела на меня защита докторской диссертации в диссертационном совете, председателем которого был директор ЦНКВИ, академик Ю.К. Скрипкин, а моим научным консультантом стала директор ГНЦДК, академик А.А. Кубанова. Научный центр —

это великолепная школа, где я получила и продолжаю получать научные, педагогические и практические знания, которые с удовольствием передаю своим ученикам».



Р. М. Загртдинова, завнафедрой дерматовенерологии ГБОУ ВПО «Ижевская ГМА», профессор, д. м. н.:

«Два самых ярких впечатления, связанных с ЦНКВИ, конечно же, касаются защиты кандидатской и докторской диссертаций. Я сильно переживала перед выступлением, но доброжелательное отношение членов диссертационного совета, их понимание помогли мне справиться с волнением. Никогда не забуду заботливую Наталью Константиновну, секретаря совета. Меня и в последующем всех моих учеников она принимала очень приветливо, а помощь ее была неоценимой. Еще примечательным для меня является тот факт, что с защитой — как кандидатской, так и докторской диссертации — меня первой поздравляла Анна Алексеевна. Теперь же я поздравляю весь замечательный коллектив ГНЦДК с юбилеем! Желаю успехов в научной и профессиональной деятельности, а каждому сотруднику в отдельности — здоровья, благополучия во всем, личного счастья!»



Е. В. Орлов, завнафедрой кожных и венерических болезней СамГМУ, заслуженный врач, профессор, д. м. н.:

«В моей жизни было несколько знаковых событий, которые никогда не забудутся и которые связаны с ЦНКВИ/ГНЦДК. В самом начале профессионального пути (1973 год) у меня была месячная стажировка в отделе микологии под руководством В.М. Лещенко. Поразила слаженность работы высокообразованных сотрудников, щедро делившихся своими знаниями и опытом. Следующая встреча — защита первого ученика. И снова хорошая организация, доброжелательность коллег. С особой благодарностью вспоминаются секретарь ученого совета Н.К. Иванова и, конечно, академик Ю.К. Скрипкин. И, наконец, окончание работы над докторской диссертацией и ее защита. Здесь неоценимый

профессионального пути (1973 год) у меня была месячная стажировка в отделе микологии под руководством В.М. Лещенко. Поразила слаженность работы высокообразованных сотрудников, щедро делившихся своими знаниями и опытом. Следующая встреча — защита первого ученика. И снова хорошая организация, доброжелательность коллег. С особой благодарностью вспоминаются секретарь ученого совета Н.К. Иванова и, конечно, академик Ю.К. Скрипкин. И, наконец, окончание работы над докторской диссертацией и ее защита. Здесь неоценимый

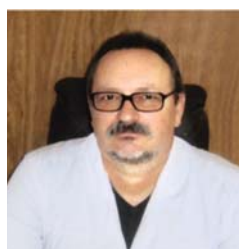
вклад внесла профессор А.А. Кубанова. Организационный талант Анны Алексеевны, ее способность заставить каждого работать с максимальной эффективностью сделали свое дело — защита прошла успешно. Дорогие друзья, сотрудники ГНЦДК, поздравляю вас с праздником! Желаю здоровья, счастья и, конечно, творческих успехов!»



**И. Г. Шануров, главный
внештатный специалист
по дерматовенерологии
и косметологии Самарской
области, профессор, д. м. н.:**

«Лично для меня и моих самарских коллег двери в большую дерматовенерологию и в ЦНИКВИ от-

крыл академик РАМН, профессор Ю. К. Скрипкин, которому я за это безмерно благодарен. А самые теплые воспоминания связаны с ученым секретарем диссертационного совета Натальей Константиновной Ивановой. Благодаря ее профессионализму, терпению и душевной чуткости я и многие мои коллеги с успехом преодолели путь к получению ученой степени и заняли достойное место в отечественной дерматовенерологии. Сердечно поздравляю с 95-летием центра коллектив ГНЦДК и академика РАН, профессора Анну Алексеевну Кубанову, без которой центр не состоялся бы как современное, научное и лечебное учреждение высочайшего уровня, каним оно является сейчас!»



**А. Ю. Родин, завкафедрой
дерматовенерологии ВолгГМУ,
профессор, д. м. н.:**

«Мое знакомство с ЦНИКВИ состоялось в 1999 году, когда я привез на рецензирование свою докторскую диссертацию. Как я теперь понимаю, работа не была идеально

выполнена, и свои замечания мне высказали профессора Сергей Маркович Марков и Владимир Николаевич Мордовцев и, конечно, мой учитель — академик Юрий Константинович Скрипкин. Благодаря их комментариям я доработал диссертацию, и она приобрела законченный вид, так что при защите не вызвала ни у кого замечаний. Это был трудный для меня период, но я благодарен всем сотрудникам ЦНИКВИ за их доброжелательное отношение. Пользуясь случаем,

с удовольствием поздравляю коллектив ГНЦДК во главе с Анной Алексеевной Кубановой с 95-летием центра!»



**Н. А. Слесаренко,
профессор кафедры кожных
и венерических болезней СГМУ
им. В. И. Разумовского, д. м. н.:**

«Я защищала обе диссертации в ученом совете в ЦНИКВИ. Кандидатскую — в 1979 году, когда директором был еще Н. М. Туранов.

Предварительная защита состоялась в отделе дерматологии, который тогда возглавлял А. А. Каламкарян. Он очень доброжелательно ко мне отнесся, а вот за подписью Туранова пришлось приезжать несколько раз. Докторскую диссертацию я защищала в 1995 году, когда институт возглавлял уже Ю. К. Скрипкин. Моими рецензентами были В. А. Аковбян и Е. В. Резайкина. В. А. Аковбян не согласился с моими научными выводами о механизме развития красного плоского лишая. Я хотела даже забрать диссертацию. Но меня очень поддержала Елена Васильевна Резайкина, а затем и Анна Алексеевна Кубанова. Они как раз отметили новизну и научную обоснованность моих выводов. И сейчас, когда суть красного плоского лишая как специфической клеточно-опосредуемой реактивности кожи к ряду антигенов не вызывает сомнений, я вспоминаю моих коллег с большой благодарностью. Желаю ГНЦДК дальнейшего процветания, плодотворной научно-исследовательской и лечебной работы, а директору Центра — академику РАН, профессору Анне Алексеевне Кубановой — здоровья, успехов во всех ее начинаниях, а кроме того, оставаться такой же демократичной, доброжелательной, умной и красивой!»



**В. В. Чеботарев, завкафедрой
дерматовенерологии
и косметологии с курсом ДПО
СтГМУ, профессор, д. м. н.:**

«В 1967 году я поступил в клиническую ординатуру на кафедре дерматовенерологии Ставропольского медицинского института и тогда же оказался на Всесоюзном пленуме дерматовене-

рологов, который проходил в Кисловодске. Это было мое первое знакомство с сотрудниками ЦНИКВИ. Трудно

передать впечатления от той встречи, ведь я впервые услышал выступления выдающихся ученых, чьи имена знал по журналу «Вестник дерматологии» и чьи монографии читал. Потом уже под моим руководством в стенах ЦНИКВИ были защищены 11 кандидатских и 2 докторские диссертации. Диссертационный совет всегда был принципиален, суров, но справедлив. Его члены отличались высоким интеллектом, глубиной знаний проблем дерматовенерологии. Нельзя не вспомнить Н.К. Иванову, бессменного ученого секретаря диссертационного совета, строгую, но при этом отличающуюся невероятной душевной добротой. Сегодня ГНЦДК, возглавляемый профессором, академиком РАМН А.А. Кубановой, — это современное научное учреждение, которое участвует в разработке вопросов, касающихся не только дерматовенерологии, но и косметологии. Желаю дальнейших успехов и научных достижений на этом поприще!»



В. В. Дубенский, завкафедрой дерматовенерологии ТГМУ, профессор, д. м. н.:

«Очень много добрых и светлых воспоминаний связано с этим адресом: город Москва, Короленко, 3, по которому расположен наш центральный кожно-венерологический институт. В 1991 году после беседы с академиком Юрием Константиновичем Скрипкиным, который просто поразил меня своей доброжелательностью, я был направлен в отделение электронной микроскопии. Там под руководством удивительного человека — профессора Владимира Владимировича Деленторского — в течение двух лет я проводил исследования по теме кандидатской диссертации. Когда я приходил к Владимиру Владимировичу, он первым делом угощал меня своими фирменными блинами, а если был занят, то отправлял совершенствоваться в диагностике со словами: «Иди, погоняй хламидий». Потом в ЦКВИ пришли новые руководители, среди них заместитель директора по науке, а в дальнейшем директор института Анна Алексеевна Кубанова. Именно при ее научном консультировании была защищена моя докторская диссертация, а в последующем и диссертации моих учеников. Сегодня хочу поздравить с 95-летием ГНЦДК не только сотрудников и руководителей центра, но и всех нас, дерматовенерологов страны!»

В 1991 году после беседы с академиком Юрием Константиновичем Скрипкиным, который просто поразил меня своей доброжелательностью, я был направлен в отделение электронной микроскопии. Там под руководством удивительного человека — профессора Владимира Владимировича Деленторского — в течение двух лет я проводил исследования по теме кандидатской диссертации. Когда я приходил к Владимиру Владимировичу, он первым делом угощал меня своими фирменными блинами, а если был занят, то отправлял совершенствоваться в диагностике со словами: «Иди, погоняй хламидий». Потом в ЦКВИ пришли новые руководители, среди них заместитель директора по науке, а в дальнейшем директор института Анна Алексеевна Кубанова. Именно при ее научном консультировании была защищена моя докторская диссертация, а в последующем и диссертации моих учеников. Сегодня хочу поздравить с 95-летием ГНЦДК не только сотрудников и руководителей центра, но и всех нас, дерматовенерологов страны!»



Х. С. Фахретдинова, председатель Башкирского отделения РОДВК, профессор, д. м. н.:

«Когда я впервые приехала в Москву с кандидатской диссертацией в далекие восьмидесятые годы, конечно же, я очень робела. Но после собеседований с Юрием Константиновичем Скрипкиным, Николаем Дмитриевичем Шеклаковым, как говорится, у меня от сердца отлегло. А когда пришлось обратиться к Надежде Константиновне и я увидела ее доброе, материнское отношение к диссертантам, я и вовсе обрела уверенность, что все будет хорошо. В 1998 году, когда я защищала докторскую диссертацию, мне было уже не так страшно, хотя понятное волнение все равно присутствовало. Николай Дмитриевич подарил мне свою монографию о микозах, и я до сих пор каждый раз беру ее в руки с трепетом. Много было встреч и собеседований с Анной Алексеевной Кубановой. Помню ее строгий взгляд и мудрые советы. Поздравляю коллектив ГНЦДК во главе с Анной Алексеевной с 95-летием центра!»

В 1998 году, когда я защищала докторскую диссертацию, мне было уже не так страшно, хотя понятное волнение все равно присутствовало. Николай Дмитриевич подарил мне свою монографию о микозах, и я до сих пор каждый раз беру ее в руки с трепетом. Много было встреч и собеседований с Анной Алексеевной Кубановой. Помню ее строгий взгляд и мудрые советы. Поздравляю коллектив ГНЦДК во главе с Анной Алексеевной с 95-летием центра!»



Р. М. Абдрахманов, завкафедрой дерматовенерологии Казанского ГМУ, профессор, д. м. н., член-корреспондент Академии наук Республики Татарстан:

«Когда я подготовил докторскую диссертацию, я твердо решил, что буду защищаться только в ЦКВИ. Помню,

с каким большим волнением я переступил порог института. И первый, с кем я там встретился, оказался его директор — академик Юрий Константинович Скрипкин, легкий в общении и просто замечательный человек. Он сразу пригласил меня к себе в кабинет, угостил горячим чаем, и мое напряжение как рукой сняло. А Анна Алексеевна Кубанова, работавшая в то время заместителем директора по научной работе, с первых же минут нашего общения покорила меня своим доброжелательным отношением. Она изучила мою диссертационную работу, дала ценные советы и подбодрила меня. В итоге я приехал в Казань окрыленный, исправил все недочеты и затем успешно защитил диссертацию в ЦКВИ. Теперь с особой теплотой я вспоминаю то время, которое проводил в стенах института. Поздравляю всех с юбилеем ГНЦДК!»

Проект Глобальной стратегии по профилактике ИППП и борьбе с ними на 2016–2021 годы



www.who.int

Открытие 68-й сессии ВОЗ в Женеве

В мае 2015 года на 68-й сессии ВОЗ были подведены итоги реализации Глобальной стратегии по профилактике инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), и борьбе с ними на 2006–2015 годы. Наряду с прогрессом в достижении целевых показателей была отмечена необходимость дальнейшей работы в этой области.

В результате эксперты ВОЗ разработали проект Глобальной стратегии сектора здравоохранения по ИППП на 2016–2021 годы,

который включает пять основных разделов:

- оценка эпидемиологической ситуации в отношении ИППП;
- описание трех организующих принципов стратегии: всеобщего охвата населения услугами здравоохранения, комплекса мероприятий по снижению заболеваемости ИППП и подходов к ним с позиций общественного здравоохранения;
- целевые показатели стратегии на 2020 и 2030 годы, с учетом которых разрабатываются и осу-

ществляются меры по предупреждению распространения ИППП;

- первоочередные действия по каждому из стратегических направлений;
- основные элементы осуществления стратегии, включая стратегическое руководство, партнерство, отчетность, мониторинг и оценку.

В проекте авторы обращают внимание на неблагоприятную эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости ИППП в мире: в 2012 году было зарегистрировано 357 млн новых случаев зараже-

ния излечимыми ИППП, основной процент которых приходился на страны Африки и Юго-Восточной Азии. Наиболее социально значимыми последствиями таких заболеваний признаны: гибель плода и новорожденных в результате заражения ИППП, прежде всего сифилисом; рак шейки матки, обусловленный вирусом папилломы человека; бесплодие, повышение риска инфицирования ВИЧ у больных ИППП.

К ИППП, борьба с которыми требует неотложных действий, в проекте Глобальной стратегии отнесены: гонококковая инфекция (в связи с растущим риском появления неизлечимых форм заболевания из-за резистентности возбудителя), врожденный сифилис и вирус папилломы человека. А учитывая рост распространения хламидиоза, особенно среди подростков, в качестве одного из основных мероприятий предложено внедрение массового тестирования на *C. trachomatis*.

Для успешной реализации стратегии авторы проекта определяют следующие первоочередные действия. Это укрепление системы эпидемиологического надзора за ИППП; разработка и проведение мероприятий, направленных на улучшение взаимодействия с сексуальными партнерами лиц, имеющих ИППП; координация мер по ликвидации передачи сифилиса от матери ребенку с мерами по ликвидации вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, а также разработка национальных целевых и контрольных показателей эф-

фективности всех проводимых мероприятий. Помимо прочего, необходимы разработка и внедрение национальных руководств по борьбе с ИППП, в том числе руководств по скрининговым обследованиям и диагностированию ИППП, вместе с увеличением масштабов их применения.

Особое внимание в проекте уделяется проблемам растущей резистентности микроорганизмов к антибактериальным препаратам. Авторы отмечают необходимость усиления программ эпидемиологического надзора за устойчивостью возбудителя гонококковой инфекции к противомикробным препаратам и координации мониторинга устойчивости и сбора данных, на основании которых разрабатываются руководства по лечению. Также, по их мнению, необходимы разработка и внедрение программ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам других потенциально устойчивых ИППП – *T. pallidum*, вируса простого герпеса и *Haemophilus ducreyi*.

В связи с высоким уровнем заболеваемости ИППП среди молодежи эксперты ВОЗ признают важность проведения эффективных и ориентированных на подростков мероприятий по предупреждению распространения ИППП. В проекте отражена необходимость привить молодому поколению правильную модель поведения, в том числе и с помощью информационно-разъяснительной работы по вопросам профилактики заболеваний такого рода.



Отдельно определены основные научные направления для решения проблем терапии ИППП, в частности проблемы лекарственной устойчивости их возбудителей. Это разработка инновационных подходов к тестированию на ИППП, включая создание мультиплексных платформ, позволяющих одновременно диагностировать несколько инфекций (например, хламидиоз, гонококковую инфекцию, сифилис, ВИЧ), определять устойчивость к противомикробным препаратам и вирусную нагрузку, а также совершенствование подходов для диагностики ВЗОМТ. Актуальным направлением является и создание новых более эффективных препаратов для лечения сифилиса, гонококковой инфекции и вируса простого герпеса, расширение спектра вакцин для профилактики ИППП, особенно вируса простого герпеса, хламидийной и гонококковой инфекций.

*М. Р. Рахматулина,
д. м. н., доцент,
заместитель директора
по научно-клинической работе
ФГБУ ГНЦДК Минздрава РФ*

Организация медицинского обследования иностранных граждан: опыт Республики Татарстан

В Концепции государственной миграционной политики Российской Федерации, принятой в 2012 году, отмечается, что миграционные процессы играют значимую роль в социально-экономическом и демографическом развитии страны. Сегодня по числу мигрантов Россия занимает второе место в мире. По данным ФМС, ежегодно в страну приезжают около 13–14 млн иностранцев.

В 2015 году на законодательном уровне была закреплена необходимость проведения медицинского освидетельствования иностранных граждан, желающих получить патент. Приказ Минздрава РФ от 29.06.2015 г. № 384н определил новый перечень инфекционных заболеваний, являющихся основанием для отказа в выдаче разрешения на временное проживание и работу иностранным гражданам. Туда вошли туберкулез, лепра, сифилис, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), а также бессимптомный инфекционный статус, вызванный ВИЧ. Согласно приказу обследование на сифилис должно проводиться методами МРП+ИФА+РПГА. Также была утверждена новая форма бланка медицинского заключения (защита полиграфической продукции уровня В). Состав врачебной комиссии пополнился врачом-инфекционистом, на которого воз-

ложено обследование на ВИЧ-инфекцию и лепру (с чем авторы данной статьи не согласны). А в соответствии с Федеральным законом от 13.07.2015 г. № 230-ФЗ при проведении медицинского освидетельствования врачом-наркологом теперь необходимо химико-токсикологическое исследование.

Основная масса мигрантов прибывает в Республику Татарстан из стран СНГ, эндемических по вирусным гепатитам, брюшному тифу, туберкулезу, ВИЧ-инфекции (Узбекистан, Таджикистан, Кыргызстан). Важным достижением для региона в вопросах медосвидетельствования мигран-

тов является принятие Постановления Кабинета министров Республики Татарстан от 13.01.2013 г. № 17, где был определен перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения республики, уполномоченных осуществлять медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства. В него входят четыре организации: ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер», ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер», ГАУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями



Презентация миграционного центра английской делегации

Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

На базе ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» в Казани более пяти лет успешно функционирует отделение медицинского освидетельствования иностранных граждан (ОМОИГ), работающее по принципу «одно окно». Анализ статистических данных по результатам деятельности показывает, что за это время число лиц, прошедших медицинское освидетельствование в ОМОИГ, возросло почти в 4 раза (в 2015 году было обслужено уже 29 158 человек). Показатель выявляемости сифилиса в 2015 году равен 3,3 случая на 1000 обследованных, что на 6,5% выше аналогичного показателя 2010 года (3,1 случая). Необходимо отметить, что заболеваемость сифилисом среди мигрантов, прибывающих в Татарстан, в 14 раз выше заболеваемости среди населения Республики.

В работе с мигрантами диспансер тесно сотрудничает с некоммерческими общественными организациями. Так, с 2016 года автономная некоммерческая общественная организация «Новый век» проводит (в рамках проекта «Содействие охране здоровья и профилактики ВИЧ-инфекции и других социально-значимых заболеваний среди мигрантов» и на средства гранта ООО «Лига здоровья нации») вводные ориентационные курсы по профилактике



На открытии миграционного центра в 2010 году

инфекционных заболеваний, привитию навыков здорового образа жизни на родном для слушателей языке, а также необходимые тренинги, юридическое, психологическое, социальное консультирование. Помимо этого организован консультативный прием врача-терапевта для мигрантов

дическим, социальным вопросам. Результатом санитарно-просветительской работы с мигрантами явилось повышение их ответственности за сохранение и поддержание своего здоровья. Проводимые мероприятия улучшили взаимодействие между медицинскими учреждениями, Уполномоченным по

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РФ ОТ 29.06.2015 г. № 384Н ОПРЕДЕЛИЛ НОВЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТКАЗА В ВЫДАЧЕ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ И РАБОТУ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ

и членов их семей. Планируется внедрение приложения «M-help» на телефоны иностранных граждан и лиц без гражданства (по желанию) с предоставлением информации по медицинским, юри-

правам человека, органами МВД, Роспотребнадзором, УФМС, работодателями, диаспорами и землячествами.

Ежегодно ОМОИГ посещают делегации из стран ближнего



Отделение медицинского освидетельствования иностранных граждан

и дальнего зарубежья (Белоруссия, Украина, Англия) и регионов РФ. Организация работы отделения получила высокую оценку директора Регионального офиса ЮНЭЙДС в Восточной Европе и Центральной Азии Винея Патрика Салдана, а также участников российско-американской программы «Обмен социальным опытом и знаниями».

К большому сожалению, в последние годы в России наметилась тенденция к привлечению хозрасчетных медицинских центров, МСЧ при МВД или УФМС для медосвидетельствования иностранных граждан. По нашему глубочайшему убеждению, это является недальновидным шагом, поскольку выводит наблюдение за здоровьем иностранных граждан из под государственного контроля. Преимуществами медосвидетельствования иностранных граждан, осуществляемого на базе госу-

дарственного специализированного медицинского учреждения, являются скорость обслуживания, качество оказываемых услуг, профессионализм сотрудников, достоверные учет и статистика, современные лабораторные

возможности. Например, РНКВД способен оказать полный цикл медицинской помощи от диагностики до лечения и провести необходимые противоэпидемические мероприятия в течение 24 часов. А доходы, полученные от работы отделения медицинского освидетельствования иностранных граждан, помогают восполнить бюджет учреждения в условиях кризиса. К тому же наш опыт уже показал, что данная модель является оптимальной как для иностранных граждан, получающих такую медицинскую услугу, так и для межведомственного взаимодействия.

*И.Н. Минуллин, Г.Г. Вафина,
И.В. Гарифуллина, Л.А. Таишева,
С.И. Белоног,
ГАУЗ «Республиканский
клинический кожно-
венерологический диспансер»
МЗ РТ, г. Казань*



Сертификат за участие в конкурсе

Последипломное образование: подготовка сборников клинических задач

Российское общество дерматологов и косметологов (РОДВК) планирует осуществить подготовку и издание в 2016 году коллективных сборников клинических задач для студентов медицинских вузов и клинических ординаторов. Для участия в подготовке материалов приглашаются сотрудники кафедр дерматовенерологического профиля, работники научно-исследовательских и лечебных подразделений, врачи-практики. Клинические задачи с высококачественными иллюстрациями после предварительного рассмотрения рабочей группой будут вынесены на утверждение во время заседания правления РОДВК.

Требования к предоставляемым материалам:

- высококачественные цветные фотографии с разрешением не менее 1205 x 1795 в формате JPEG. Фотографии (3–4 шт.) должны формировать четкое представление о локализации высыпаний (общий план — вид спереди и сзади), их взаимном расположении на участке тела (средний план) и характере морфологических элементов (крупный план);
- краткое описание anamnesis morbi и anamnesis vitae (не более 30–40 слов);
- описание status localis (не более 40 слов);



- результаты лабораторных и/или гистологического исследований (при необходимости);
- контрольные вопросы (от 3 до 5 вопросов к каждой задаче).

Срок подачи материалов — до 31 декабря 2016 года

Все материалы необходимо высылать на адрес электронной почты: mahakova@snikvi.ru.

Контактные телефоны:
8 (499) 785-20-65; 8 (916) 335-32-60.

Руководитель рабочей группы —
д. м. н., профессор А. А. Кубанов.

Члены группы — профессора
О. Ю. Олисова, Ю. Н. Перламутров,
В. А. Охлопков, С. Р. Утц,
к. м. н. Ю. Б. Махакова,
Т. В. Абрамова.

Не хочу стоять в стороне...

О ситуации в отечественной косметологии



В соответствии с приказом Минздравсоцразвития России № 210 от 23 апреля 2009 года «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации» появилась новая врачебная специальность — «косметология». Теперь, чтобы стать косметологом, врач, окончивший вуз по специальности «лечебное дело» или «педиатрия», должен сначала получить послевузовское образование в клинической интернатуре или ординатуре по основной специальности «дерматовенерология», а затем пройти профессиональную переподготовку по специальности «косметология». Данная реформа имела цель узаконить и систематизировать все аспекты врачебной деятельности, чтобы в итоге контролировать качество оказываемой населению медицинской помощи. Ведь

до этого длительное существование «несуществующей» специальности было сопряжено с использованием несертифицированных в России препаратов и методик, в том числе инвазивных, что порождало осложнения косметологических процедур и жалобы со стороны пациентов. Наконец ситуация должна была измениться.

Но прошло семь лет. За эти годы кафедры дерматовенерологии медицинских вузов добавили к своему названию «и косметологии», отработали программы профессиональной переподготовки, сертификационных циклов, наработали опыт преподавания дисциплины. Но случаи безответственного «врачевания» в области эстетической косметологии, напоминающие о «лихих девяностых», все равно остались. И это притом что вся медицина и фармацевтика, независимо от формы собственности, работает сегодня в рамках закона Российской Федерации.

Как заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии Омского государственного медицинского университета и практикующий врач я не могу оставаться безучастным и хочу поделиться своими наблюдениями за происходящим в современной косметологии на примере родного города. Предполагаю, что эти проблемы носят системный характер и касаются всей страны.

Далеко не все вновь обученные косметологи устраиваются

на работу в медицинские центры, имеющие лицензию по врачебной косметологии. Некоторые оседают в многочисленных салонах красоты, работающих без медицинских лицензий. А раз такие салоны не являются лицензиатами, то сотрудники медицинской лицензионной комиссии и представители Росздравнадзора не имеют права приходить к ним с проверками. Ведь нельзя «кошмарить бизнес»! Также довольно распространена «косметология на дому» — когда процедуры, в том числе инвазивные, проводятся прямо «на диване» и только «для своих».

Весьма своеобразно выглядит и обучающий процесс в этой области. Почти каждую неделю в Омске проводятся мастер-классы силами гастролирующих тренеров. Для участия в таком мероприятии достаточно купить рекламируемый препарат на определенную сумму, который при этом реализуется вне аптечных условий, без каких-либо кассовых аппаратов и бланков строгой отчетности. Сами показательные процедуры проводятся в арендованном конференц-зале гостиницы без соблюдения медицинских требований. Но самое тревожное, что среди участников нередко встречаются средние медработники без соответствующей специализации по сестринской косметологии (хотя инъекционные процедуры, в том числе ботули-

нотерапия, являются врачебными!), а также обычные домохозяйки, вообще не имеющие медицинского образования. Но ведь приказ Минздрава России № 381н никто не отменял! А он гласит, что медицинская сестра может выполнять все манипуляции по назначению врача, кроме нитевого лифтинга, ботулинотерапии, контурной пластики и абляционных лазерных процедур. И при проведении подобных мастер-классов это положение должно учитываться.

А что же сами препараты, пользующиеся большой популярностью у косметологов? Большинство зарубежных мезотерапевтических средств пришли в Россию как косметика для наружного применения. И чтобы их появление на рынке не так бросалось в глаза, фармкомпании назвали данные препараты «ампульной косметикой». Однако зарегистрировать их в России как лекарственные средства не представляется возможным, потому что в Европе их не причисляют к таковым. И, соответственно, компания — производитель любого из этих средств не может предоставить данных о клинических испытаниях, необходимых для регистрации. Но при этом многие косметологические клиники позиционируют их как мезотерапевтические препараты, используя для инвазивных процедур.

Все вышеизложенное вызывает тревогу за пациентов косметологического профиля, которые, желая сохранить привлекательную внешность, ищут чуда

у таких «косметологов» и в итоге рискуют заработать всевозможные осложнения, и не только эстетического характера. Ведь последствия могут быть серьезными и даже представлять угрозу для жизни. Как с этим бороться и какие надзорные службы могут заинтересоваться названными нарушениями? Безусловно, органы Роспотребнадзора, сотрудники ОБЭП в сфере потребительских услуг и, возможно,

рушений, а также создание профессиональным сообществом атмосферы категорического неприятия незаконных методов работы в области медицинской косметологии. А поспособствовать этому могут средства массовой информации и различные общества защиты прав потребителей. Немаловажной является всесторонняя поддержка со стороны руководства региональных министерств и департаментов здравоохране-

ПОЧТИ КАЖДУЮ НЕДЕЛЮ В ОМСКЕ ПРОВОДЯТСЯ МАСТЕР-КЛАССЫ СИЛАМИ ГАСТРОЛИРУЮЩИХ ТРЕНЕРОВ. ДЛЯ УЧАСТИЯ В ТАКОМ МЕРОПРИЯТИИ ДОСТАТОЧНО КУПИТЬ РЕКЛАМИРУЕМЫЙ ПРЕПАРАТ НА ОПРЕДЕЛЕННУЮ СУММУ, КОТОРЫЙ ПРИ ЭТОМ РЕАЛИЗУЕТСЯ ВНЕ АПТЕЧНЫХ УСЛОВИЙ, БЕЗ КАКИХ-ЛИБО КАССОВЫХ АППАРАТОВ И БЛАНКОВ СТРОГОЙ ОТЧЕТНОСТИ

прокуратура. А что касается медицинской лицензионной комиссии и Росздравнадзора, то они могут осуществлять лишь плановые проверки медицинских организаций, имеющих соответствующие лицензии, или реагировать в установленном законом порядке на жалобы потребителей медицинских услуг при условии отсутствия анонимности заявителей. При этом, на мой взгляд, на федеральном уровне решать подобные проблемы нереально. Более результативными могут оказаться межведомственные взаимодействия на региональном уровне по фактам конкретных на-

деяний, главных внештатных специалистов, а также медицинских профессиональных сообществ.

Очень хочется сохранить оптимизм и веру в то, что цивилизованные методы работы станут повсеместными и в области косметологии скоро будет наведен порядок. Но этого можно добиться только нашими общими усилиями!

*В. А. Охлопнов,
д. м. н., профессор,
заведующий кафедрой
дерматовенерологии и
косметологии,
первый проректор ОмГМУ*

VI конференция РОДВК в Краснодаре: достижения и новые ориентиры

В Краснодаре 17–18 марта прошла VI конференция дерматовенерологов и косметологов Южного федерального округа (ЮФО). Это первое мероприятие РОДВК в 2016 году, и в нем приняли участие более 320 делегатов из разных регионов Российской Федерации. На конференции была представлена актуальная информация, касающаяся состояния современной дерматовенерологии, приведены ключевые показатели деятельности медицинских организаций дерматовенерологического профиля за 2015 год по стране и отдельным регионам.

Главные тенденции в дерматовенерологии

По поручению министра здравоохранения Краснодарского края Е.Ф. Филиппова конференцию открыл главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии ЮФО Михаил Иванович Глузмин. На первом секционном заседании были представлены доклады по актуальным вопросам дерматовенерологии.

Председатель исполнительного комитета РОДВК Алексей Алексеевич Кубанов озвучил основные тенденции. Это спад заболеваемости ИППП в целом по стране, в том числе и среди дет-



Главный дерматовенеролог ЮФО
М.И. Глузмин



Город Краснодар

ского населения, довольно резкое снижение случаев врожденного сифилиса, новые возможности применения генно-инженерных препаратов (не только для лечения псориаза, но и для терапии других тяжелых дерматозов, например пузырчатки). Согласно представленным в докладе данным, на всей территории Российской Федерации продолжает сокращаться число специалистов, занятых в области дерматовенерологии, также падает уровень обеспеченности населения койками. Отдельное внимание в выступлении было уделено грядущей замене профессиональных стандартов протоколами лечения с клиническими рекомендациями.

Многие делегаты отметили то, как грамотно был составлен первый блок выступлений: все освещавшиеся в нем темы можно охарактеризовать как важные и современные. Но особый интерес у присутствующих вызвал доклад заместителя директора по научно-исследовательской работе ГНЦДК Минздрава России Маргариты Рафикиной Рахматулиной «Проект глобальной стратегии ВОЗ на 2016–2021 годы — инфекции, передаваемые половым путем». В рамках доклада были названы три основные инфекции, борьба с которыми требует неотложных действий, по мнению специалистов ВОЗ. Это гонококковая инфекция, поскольку наблюдается рост резистентности ее возбудителя к антибиотикам цефалоспоринового ряда третьего поколения, сифилис (с упором на ликвидацию

врожденной формы во всем мире) и вирус папилломы человека из-за его высокой онкопатогенности. Что особенно важно, данную стратегию ВОЗ в вопросах ликвидации врожденного сифилиса и мониторинга антибиотикорезистентных штаммов нейссерия гонорея поддержало Министерство здравоохранения РФ.

«Выступление, посвященное Стратегии ВОЗ, представляет особую актуальность, ведь там обозначены четкие векторы дальнейшей нашей работы, — поделилась впечатлениями от открытия конференции главный дерматовенеролог и косметолог Сибирского федерального округа Виктория Викторовна Онипченко. — Над частью задач мы уже работаем с ГНЦДК. Например, одно из наших приоритетных направлений — элиминация врожденного сифилиса. И как результат — в 2014 году на территории Новосибирской, Омской, Томской областей и в Республике Алтай не было зарегистрировано ни одного такого случая».

Тему, затронутую в докладе о Стратегии ВОЗ, продолжил ведущий кафедрой микробиологии ОГУ Дмитрий Геннадьевич Дерябин, рассказавший о результатах изучения антибиотикорезистентности возбудителей ИППП в РФ в 2015 году. Его выступление по достоинству оценили коллеги. «Меня очень впечатлил доклад профессора Дерябина, — выразил свое восхищение Александр Григорьевич Шевела, главный дерматовенеролог Севастополя. — Была проделана огромная работа. Теперь на любой

Организаторами конференции выступили: Министерство здравоохранения Краснодарского края, Общероссийская общественная организация «РОДВК» (Краснодарское региональное отделение), ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России, ГБУЗ «Клинический кожно-венерологический диспансер» Министерства здравоохранения Краснодарского края и ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России.



Место проведения VI конференции РОДВК в Краснодаре



Профессор Е.А. Аравийская

гонококк можно ставить номер региона и для лечения вызванной им инфекции разрабатывать клинические рекомендации. Севастополь обязательно будет участвовать в этой программе».

Под конец первого секционного заседания сопредседатели поздравили с юбилеем присутствовавшую в зале Валентину Степановну Мельникову, которая долгие годы была доцентом кафедры дерматовенерологии КубГМУ. Любимой учительнице многих известных дерматовенерологов Краснодарского края, отметившей в феврале 90-летие, вручили букет цветов и пожелали крепкого здоровья.

Успехи Краснодарского края

Один из докладов организационного блока был посвящен достижениям и перспективам развития дерматовенерологической службы Кубани. В своем выступлении Михаил Иванович Глуз-



Первое секционное заседание

мин, главный дерматовенеролог и косметолог региона, рассказал о работе в рамках стратегии развития здравоохранения, утвержденной краевой администрацией и главой Краснодарского края В.И. Кондратьевым. Из ключевых достижений региональной службы он отметил улучшение дерматовенерологической помощи населению Кубани, укрепление материально-технической базы, а также внедрение современных информационных технологий, систем и коммуникаций.

Поскольку на Кубани достаточно много отдаленных районов, то на сегодняшний день особое внимание уделяется развитию телемедицины. Раньше консультации проводились только в телефонном режиме либо специалистам из НКВД приходилось выезжать на места, а сейчас можно легко и быстро организовать телемост. «Такие консультации успешно проводятся кубанскими

дерматовенерологами с Государственным научным центром дерматовенерологии и косметологии», — рассказывает Марина Игоревна Карташевская, главный детский дерматовенеролог Министерства здравоохранения Краснодарского края, заведующая детским отделением ГБУЗ «Клинический кожно-венерологический диспансер». Еще одним важным достижением края она называет оказание высокотехнологичной медицинской помощи в системе ОМС тяжелым и сложным кожным больным в городе Краснодаре. В прошлом году ГБУЗ «НКВД» получил первые квоты, и с каждым годом, выражает надежду главный детский специалист региона, их будет выделяться все больше.

В 2015 году была закончена реорганизация кубанской дерматовенерологической службы, и на сегодняшний день из пятнадцати диспансеров, существовавших в крае в 2010 году, остались

четыре: краснодарский клинический, сочинский, армавирский и ейский, а также филиалы этих учреждений. Но эта структура, по словам Глузмина, нуждается в дальнейшей оптимизации, в том числе необходимо возродить дерматовенерологическую службу там, где она была утрачена (к сожалению, эта проблема актуальна для ряда территорий Краснодарского края).

Миграция кадров и мигранты

Среди основных задач остается решение кадрового вопроса. Те студенты-медики, которые сейчас заканчивают вузы, предпочитают идти в финансово емкие структуры, а не устраиваться на работу в КВД. «Проблема дефицита кадров для нас очень актуальна, — отмечает Наталья Павловна Трефилова, заведующая Белореченским филиалом КНВД. — Особенно не хватает врачей-лаборантов. Практически все они предпенсионного возраста. Молодых специалистов для работы в лабораториях очень сложно найти».

Также происходит отток уже существующих кадров. Ведь на Кубани помимо хорошо развитой сети частных медицинских клиник, которая забирает специалистов, существует еще и санаторно-курортная база, куда точно так же уходят врачи из службы. Для восполнения кадрового состава в дерматовенерологии Краснодарского края используются те же самые схемы, что и по всей России. В основном это привлечение врачей с других территорий по про-



Председатели пленарного заседания



Участники конференции

грамме «Земский доктор». «В этом плане у Кубани даже более выгодные позиции по сравнению со многими другими регионами: к нам с удовольствием едут специалисты с Дальнего Востока, с сибирских территорий, центра России, потому что у нас тепло и яблоки, — улыбается главный дерматовенеролог ЮФО. — Но в масшта-

бах страны это не решает проблемы дефицита кадров, поскольку идет перемещение по территории одних и тех же врачей».

Еще одной проблемой региона является увеличение заболеваемости сифилисом, зафиксированное в крае за период 2014–2015 годов. И это на фоне общего снижения числа больных сифи-



Профессора А.А. Кубанов, Д.В. Заславский и В.А. Охлопков

лисом в РФ. Такой спад связан с увеличением числа мигрантов и иностранных граждан, прошедших освидетельствование на сифилис при получении вида на жительство и трудоустройстве на территории Кубани. «Возможно, статистически это и некорректное сравнение, но на 100 тысяч населения показатель уровня заболеваемости мигрантов на порядок выше уровня заболеваемости жителей Краснодарского края. А доля выявления сифилиса среди освидетельствованных иностранных граждан составляет до 2% от всех прибывающих. И это весомый показатель», — объясняет М.И. Глузмин.

При этом может возникнуть еще одна проблема, связанная с ведением статистики. Если раньше освидетельствованием иностранных граждан занимались только государственные структуры, то сейчас к этой деятельности допущены и частные медицинские центры,

а они могут не предоставлять всех необходимых данных по заболеваемости.

Климатические особенности региона

В связи с высоким уровнем инсоляции на территории Краснодарского края регион особенно уязвим по онкологическим заболеваниям кожи. В определенные годы рак кожи, диагностируемый у населения Кубани, даже опережал такие распространенные опухоли, как рак молочной железы и рак легких.

«Еще недостаточно высока осведомленность населения о необходимости применять фотопротективные средства, и мы стараемся уделять этому разделу профилактики больше внимания. У нас даже есть совместные работы с онкологами на эту тему», — рассказывает Марина Моссова Тлиш, заведующая кафедрой дерматовенерологии и косметологии КубГМУ.



Делегат конференции С.Е. Петров

Также, по ее словам, кафедра большое внимание уделяет изучению еще одного заболевания, обусловленного избыточной инсоляцией, — кожным формам красной волчанки. Ведь при частых ожогах и раздражениях заболевание может трансформироваться в злокачественные опухоли. Розацеа тоже представляет проблему для многих женщин региона, которые имеют первый и второй фототипы кожи и плохо переносят солнце.

Есть, конечно же, у региона и свои преимущества в плане лечения пациентов с хроническими дерматозами. То же солнце, например, может благотворно влиять на зимнюю форму псориаза. «Нам не нужно отправлять больных на Мертвое море, ведь у нас есть свое Черное», — подчеркивает главный дерматовенеролог Краснодарского края. Санаторно-курортные возможности Кубани также активно используются в терапевтических целях. Свои

филиалы у клинического дерматовенерологического диспансера есть на грязевых курортах региона (темрюкский и анапский филиалы), а также в рекреационной зоне Азовского и Черноморского побережья Кубани.

Праздник дерматовенерологии

Всего на конференции было заслушано более 50 докладов по современным научным и практическим вопросам в области дерматовенерологии и косметологии. Впервые выступили специалисты из Донецка, рассказавшие о новых инструментальных методах диагностики кожи лица, о клинике и течении атопического дерматита у больных с сопутствующей герпес-вирусной инфекцией, а также об особенностях течения псориаза у больных с избыточной массой тела. «Раньше мы участвовали в конференциях в Днепрпетровске и других городах Украины. На нашей базе тоже проводилось

очень много научных мероприятий с международным участием, — сообщил Андрей Сергеевич Горбенко, главный врач Республиканского клинического дерматовенерологического диспансера города Донецка. — Теперь мы не можем выезжать на территорию Украины и, честно говоря, уже начали испытывать интеллектуальный голод без регулярных встреч с коллегами. Поэтому огромное спасибо организаторам, что приняли нас в Краснодаре и включили в программу выступлений. Теперь мы будем стараться посещать конференции РОДВК как можно чаще. Из ближайших планов — Съезд дерматовенерологов в Москве, конференции в Севастополе и Санкт-Петербурге».

Все делегаты отметили превосходную организацию как научной части программы, так и вечернего торжества, а Марина Моссонова Тлиш назвала конференцию в Краснодаре «праздником дерматовенерологии», на котором

В рамках VI конференции РОДВК в Краснодаре прошло заседание профильной комиссии экспертного совета в сфере здравоохранения Минздрава России по дерматовенерологии и косметологии.

собираются старые друзья и единомышленники. Остальные участники отзывались о мероприятии в таком же позитивном ключе. «Когда приезжаешь из зимнего Архангельска в весенний Краснодар, видишь зелень кругом и цветущий миндаль, на душе сразу становится тепло. И именно такое теплое чувство возникает, когда думаешь о первой встрече с коллегами после долгого зимнего перерыва», — отметил Константин Викторович Барышников, главный внештатный специалист Минздрава Архангельской области по дерматовенерологии и косметологии.



Заведующая Белореченским филиалом ККВД Н.П. Трефилова



Выставка фармацевтических препаратов

V конференция РОДВК в Самаре: симбиоз науки и практики

В Самаре 22 апреля состоялась V конференция дерматовенерологов и косметологов Самарской области, которую посетили более 180 участников. Весь день в двух залах гостиницы «Холидей Инн» ведущие специалисты из Москвы, Санкт-Петербурга, Самары, Казани, Саратова и Томска выступали с докладами на самые актуальные темы, касающиеся организации медицинской помощи населению, диагностики и терапии различных заболеваний кожи и ее придатков.

Особенности региона

Самарская область входит в группу наиболее экономически развитых субъектов Российской Федерации. Основные предприятия



сконцентрированы в четырех городах: в Самаре, где находится более пятнадцати крупных заводов, включая авиационный и ракетно-космический, в Тольятти, центре автомобилестроения, который часто называют «российским Детройтом», а также в Сызрани и Новокуйбышевске.

Выгодной особенностью региона является широкая сеть профессиональных образовательных учреждений, которая позволяет готовить собственные кадры по большому набору профессий и специальностей. В Самаре находится один из крупнейших государственных медицинских университетов Российской Федерации, в который входят 11 факультетов и 80 кафедр, собственные клиники и 3 образовательных института. В том числе и благодаря университету дерматовенерологическая служба области почти на 100% обеспечена кадрами, даже в сельской местности нет дефицита врачей.

«Практически все сельские районы у нас укомплектованы, — сообщает главный внештатный



Место проведения конференции

специалист Самарской области по дерматовенерологии и косметологии Ильдар Гомерович Шакуров. — Нет врача-дерматовенеролога только в Камышлинском районе. Однако в 2016 году пациент может прийти в центральную районную больницу соседнего Клявлинского района и спокойно получить медицинскую помощь в рамках территориальной программы».

Создание объемных нормативов и реструктуризация службы

Избежать возможных проблем с кадрами позволит и грамотное формирование нормативов региональными службами, а также государственные программы поддержки («Земский врач», например). «Есть сельские районы, где проживает всего десять тысяч человек, — объясняет Ильдар Гомерович во время презентации своего доклада по теме «Формирование объемных нормативов ОМС и государственного задания по оказанию медпомощи больным дерматовенерологического профиля в Самарской области на 2016 год». — А это полставки врача-дерматовенеролога. Значит, оклад такого врача, исходя из существующих нормативов финансирования, будет составлять примерно 4–5 тысяч рублей. Какой врач поедет в село за такие деньги? Должны быть механизмы, которые будут давать возможность в рамках государственного задания регулировать такой момент. Например, стимулирующие выплаты и другие бонусы».

Почти три года назад дерматовенерологическая служба Самарской области перешла на новую схему финансирования по территориальной программе. И теперь дерматовенерологи региона работают с тремя основными источниками дохода. Это средства территориального фонда обязательного медицинского страхования (составляют порядка 60% для Самарской области), средства областного бюджета (около 30%) и средства от предпринимательской деятельности — ДМС и прямые договора (от 10 до 20%, в зависимости от территории). Примерно тогда же служба начала заниматься формированием нормативов. Сейчас, по словам главного дерматовенеролога Самарской области, цель этой работы одна — обеспечить в итоге достойное финансирование работников службы. «Чтобы

Организаторами конференции выступили Министерство здравоохранения Самарской области, Российское общество дерматовенерологов и косметологов (Самарское региональное отделение), ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России, ГБУЗ «Самарский областной кожно-венерологический диспансер», ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России.

мы не сокращали врачей из-за нехватки денег и не отказывали больным из-за отсутствия специалистов», — добавляет Ильдар Гомерович.

Два года назад на территории области произошла реорганизация медицинских учреждений, в результате которой осталось три кожно-венерологических дис-



Главный врач ГУЗ СО «Сызранский НВД» И.В. Кабанин, заведующий кафедрой дерматовенерологии СамГМУ Е.В. Орлов и главный врач ГБУЗ СО «Тольяттинский НВД» Ю.С. Певзнер



М.Р. Рахматулина

пансера: областной Самарский диспансер с филиалами, Тольяттинский и Сызранский, а также 23 кабинета в сельских районах при больницах и поликлиниках. Такое изменение также способствовало оптимизации работы дерматовенерологов, улучшилось качество специализированной медпомощи, оказываемой населению. «Теперь мы обслуживаем население городов Сызрань, Октябрьск, а также Сызранского и Шигонского районов, — рассказывает Игорь Викторович Набакин, главный врач ГБУЗ Самарской области «Сызранский кожно-венерологический диспансер». — Такая реорганизация позволила врачам-дерматовенерологам, которые работают на этих территориях, находиться в штате нашего диспансера. А это, в свою очередь, делает первичную специализированную медико-санитарную и специализированную



Главный дерматовенеролог и косметолог Самарской области И.Г. Шануров

дерматовенерологическую помощь более доступной».

Совместная работа кафедры и диспансера

Один из крупнейших медицинских вузов страны — Самарский государственный медицинский университет — представляет собой университетский комплекс с собственными клиниками на тысячу коек. В похожем виде он был образован в 1930 году, а в 1932 году там появилась кафедра кожных и венерических болезней, которую тогда возглавил Алексей Сергеевич Зенин. Именно в стенах Самарского университета вышла в свет его уникальная монография «Профессиональные заболевания кожи», написанная в 30-е годы в соавторстве с М.П. Батуниным. Это первая в России серьезная работа на данную тему, которая и в наши дни не потеряла своей актуальности.

Сегодня кафедрой заведует Евгений Владимирович Орлов, профессор, доктор медицинских наук. Уже более тридцати лет он следит в том числе и за тем, чтобы не прекращалось взаимодействие кафедры с дерматовенерологической службой области. «Последние десять-пятнадцать лет велась совместная работа кафедры с диспансером, и все наши научные достижения были неразрывно связаны с практическим здравоохранением, с одной стороны, а с другой стороны, они были в достаточной степени научными исследованиями», — отмечает Е.В. Орлов.

Поскольку часть населения Самарской области занята на предприятиях химической и нефтехимической промышленности («Куйбышевазот», «Тольяттиазот», «Волгасинтез» и пр.), в регионе часто встречаются такие профес-

сиональные заболевания кожи, как экзема и атопический дерматит. Также краевой патологией считается аннеформный дерматит: на территории области есть производства, где работают с фторированными углеводородами, которые сильно нарушают сально-волосяной аппарат. Кафедра активно занимается изучением этих заболеваний, исследует патогенез экземы и атопического дерматита. Сейчас, по словам профессора Орлова, ведется работа по актиническому хроническому дерматиту, патогенез которого поливалентен. Это целый синдромокомплекс, требующий определенного разрешения, потому что заболевание протекает прогрессирующе: с каждым годом площадь и сила поражения увеличиваются, состояние пациентов неуклонно ухудшается.

Помимо научно-исследовательской деятельности кафедра кожно-венерических болезней СамГМУ занимается организацией обучающих мероприятий для практикующих врачей. Например, каждую последнюю среду месяца на кафедре устраиваются дни открытых дверей. Также Евгений Владимирович регулярно навещает в диспансеры Самарской области. «Пять раз в год к нам приезжает профессор Орлов, читает лекции и проводит открытые консультации с приемом больных, включая совместный осмотр и назначение лечения, — рассказывает главный врач Сызранского кожно-венерологического диспансера. — Для практического здравоохра-

нения это очень ценно и важно. Потому что сложно бывает оставить рабочее место и выехать куда-нибудь на конференцию. А тут все практически дома происходит. Бывает, за один приезд профессора мы принимаем до тридцати человек».

Глава тольяттинского диспансера Юрий Самуилович Певзнер называет тесное взаимодействие кафедры и службы примером непрерывного профессионального образования, которое сейчас активно внедряется в медицинской среде. «У нас такая практика уже давно существует. До Орлова Евгения Владимировича приезжал Зенин Борис Алексеевич, — добавляет он. — Я думаю, что не в каждом регионе лектор такого уровня, профессор, регулярно навещает диспансеры области».

Все это в комплексе привело к тому, что ГБУЗ «СОКВД» сейчас находится практически на первом месте по количеству специали-

Во время конференции председатель исполнительного комитета РОДВК Алексей Алексеевич Кубанов торжественно поздравил главного внештатного специалиста Самарской области и главного врача ГБУЗ «СОКВД» с двойным юбилеем: Ильдару Гомеровичу исполнилось шестьдесят лет, из них уже тридцать лет он руководит Самарским областным кожно-венерологическим диспансером. Также Ильдар Гомерович Шакуров был награжден почетной грамотой РОДВК за заслуги перед российской дерматовенерологией и косметологией.

тов, защитивших кандидатские диссертации, относительно общего числа сотрудников.



Молодые специалисты – врачи-ординаторы



Выставка косметических средств и фармацевтических препаратов



Триединая задача: учить, лечить и заниматься наукой

Профессор Орлов считает, что лучшими врачами являются те специалисты, которые занимаются еще и преподавательской деятельностью. «Потому что в процессе преподавания удается самому все разложить по полочкам, упорядочить свои знания. А иногда, с одной стороны, врач, а с другой — педагог, то возникает еще и естественное желание заниматься наукой», — объясняет Евгений Владимирович.

Реализоваться в этих трех ипостасях специалисту помогают клиники СамГМУ. Раньше сотрудник кафедры не имел права заниматься еще и лечебной деятельностью, а с января 2016 года это разрешено официально — вышел соответствующий приказ Минздрава. Но в клиниках такая практика, позволяющая одному специалисту быть

одновременно и врачом, и педагогом, и ученым, всегда существовала. И это уникальная особенность заведения, которую высоко ценят его сотрудники.

Заведующий отделением дерматовенерологии в клинике СамГМУ Павел Евгеньевич Конов уверен, что именно такое триединство — возможность учить, лечить и заниматься наукой — повышает, с одной стороны, качество оказания медицинской помощи населению, а с другой стороны, способствует появлению каких-то прорывных технологий. И это то, на чем, по его мнению, должна строиться вся научно-исследовательская деятельность.

О значении конференции РОДВК

В рамках самарской конференции были проведены шесть секционных заседаний, четыре сателлит-

ных симпозиума и круглый стол, посвященный разработке стандарта профессиональной деятельности специалистов в области дерматовенерологии и косметологии. Было заслушано более тридцати докладов на различные темы, включая возможности современной терапии распространенных дерматозов и инновационные технологии медицинской косметологии и трихологии.

В серии сателлитных симпозиумов, организованных при участии компаний-партнеров конференции («Байер», «Акрихин», «Ля Рош Позе», «Гленмарк», «Оксигон»), были представлены возможности новых лекарственных препаратов при наружной терапии стероидочувствительных дерматозов, новая стратегия лечения псориаза при атопическом дерматите и другие достижения современной дерматовенерологии и косметоло-

гии. Особенно интересными, по мнению местных врачей, стали выступления, посвященные традиционным и новаторским подходам к лечению микозов кожи. Сейчас это актуальная проблема для некоторых районов Самарской области, где растет число обращений по поводу микоза стоп и онихомикоза в связи с преобладанием возрастного населения.

Объясняя значение конференции для главных дерматовенерологов субъектов РФ, Александр Георгиевич Панин, главный врач ГАУЗ «Оренбургский областной клинический кожно-венерологический диспансер», отметил: «Когда проводятся подобные мероприятия под эгидой РОДВК, просто необходимо в них участвовать, потому что мы здесь обмениваемся опытом и обсуж-

даем все ключевые вопросы, которые касаются нашего общества. Поскольку постоянно меняется и законодательство,

Сонис также высоко оценил значение проводимой конференции для практикующих дерматовенерологов Самарской области.

НА КОНФЕРЕНЦИИ БЫЛО ЗАСЛУШАНО БОЛЕЕ ТРИДЦАТИ ДОКЛАДОВ НА РАЗЛИЧНЫЕ ТЕМЫ, ВКЛЮЧАЯ ВОЗМОЖНОСТИ СОВРЕМЕННОЙ ТЕРАПИИ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ДЕРМАТОЗОВ

и социально-экономическая ситуация в государстве и мире, мы должны быть в курсе всех последних событий, чтобы идти в ногу со временем и выполнять свою основную функцию — лечить жителей страны и регионов в частности».

Директор института профессионального образования при СамГМУ Александр Григорьевич

На церемонии открытия он заявил, что данное мероприятие — важная часть процесса по внедрению системы непрерывного медицинского образования в регионе. И подтверждением этого является то, что конференция проходит одновременно с Самарской образовательной неделей, которые ежеквартально устраивает Минздрав области.



Организаторы, участники и гости конференции

III научно–практическая конференция «Григорьевские чтения»

В Саратове 12–13 мая 2016 года состоялась III конференция дерматовенерологов и косметологов «Григорьевские чтения». Мероприятие было организовано Министерством здравоохранения Саратовской области, ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России и саратовским региональным отделением Российского общества дерматовенерологов и косметологов.



Пленарное заседание

В конференции приняли участие более 250 врачей — дерматовенерологов, косметологов, педиатров и аллергологов из Саратова, Пензы, Волгограда, Самары, Владикавказа и других российских городов. Научная программа «Григорьевских чтений» состояла из четырех секционных заседаний, трех симпозиумов и двух круглых столов. Всего было представлено 40 докладов на самые актуальные темы, касающиеся современной диагностики и терапии дерматозов, в том числе инфекционной природы, а также заболеваний, передающихся половым путем.

Открыла конференцию первый заместитель министра здравоохранения Саратовской области Н.В. Мазина. Также с ответственными словами к собрав-

шимся обратились проректор по лечебной работе ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского», профессор М.В. Еругина и главный внештатный дерматовенеролог Министерства здравоохранения Саратовской области, профессор С.Р. Утц.

На первом секционном заседании, посвященном дерматозам проблемных локализаций, с докладами выступили известные профессора Е.А. Аравийская (Санкт-Петербург), А.В. Самцов (Санкт-Петербург), М.М. Кохан (Екатеринбург) и Е.В. Орлов (Самара). Вопросы лечения тяжелых форм псориаза, в том числе использования инновационных средств, а также проблемы терапии других хронических дерматозов были затро-

нуты на втором заседании в выступлениях профессоров из Москвы, Томска, Саратова и Екатеринбурга и двух докторов медицинских наук, приехавших из столицы.

Доклады секционных заседаний, представленные на второй день «Григорьевских чтений», касались лечения заболеваний, передающихся половым путем. Выступающие рассказали о новых возможностях комбинированной терапии репродуктивно-значимых инфекций, а также аллергодерматозов — атопического дерматита, хронической крапивницы и других. С работами на эти темы выступили профессора Е.В. Соколовский (Санкт-Петербург), С.Р. Утц (Саратов), Л.С. Круглова (Москва), А.Л. Бакулев (Саратов), Е.В. Матушевская (Москва),

доцент Л.П. Котрехова (Санкт-Петербург), д. м. н. Н.Н. Мурашкин (Москва), к. м. н. Н.М. Александрова (Москва) и к. м. н. О.Г. Елисютина (Москва).

В рамках симпозиумов свои доклады по дерматозам воспалительной природы озвучили профессор Е.А. Аравийская, профессор А.Л. Бакулев и д. м. н. Н.Н. Мурашкин. Изучению проблем воспаления при аллергических заболеваниях кожи были посвящены выступления профессоров Е.В. Соколовского, Е.А. Аравийской и А.Л. Бакулева. Эти же докладчики представили работы, касающиеся современных аспектов наружной терапии аллергодерматозов.

В конференц-зале отеля «Жемчужина» прошли круглые столы, на которых обсуждались проекты стандартов профессиональной деятельности специалистов в области дерматове-

рологии и косметологии, а также актуальные вопросы фототерапии. Особый интерес у присутствующих вызвало мероприятие, посвященное фототерапии в дерматовенерологии и косметологии. В качестве лекторов по данной теме выступили признанные специалисты в этой области — ведущий научный сотрудник ГНЦДК, профессор В.А. Волнухин и заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России, профессор В.В. Владимиров.

В рамках «Григорьевских чтений» проходила выставка медицинского оборудования и новейших препаратов для терапии заболеваний кожи. Помимо этого, областной кожно-венерологический диспансер представил на конференции коллекцию отечественных и зарубежных плакатов, посвященную профилактике сифилиса.



Более 250 врачей-дерматовенерологов посетили «Григорьевские чтения»



Антибиотики под марной Солютаб® как способ преодоления антибиотикорезистентности

Сегодня сложно представить, что в ходе многовековой истории существования человеческой популяции люди умирали не только от ран, полученных на полях сражений, но и от различных инфекций. Лечить страждущих пытались средствами народной медицины. Даже в начале XX века у врачей не было эффективного антимикробного препарата.

Современная медицина успешно борется со многими инфекционными заболеваниями, которые ранее считались неизлечимыми. Но довольно скоро после начала широкого использования антибиотиков стали появляться резистентные штаммы. В результате ВОЗ разработала Стратегию по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам, одной из ключевых задач которой является сохранение эффективных антибиотиков для будущих поколений [1].

В соответствии с ключевыми задачами ВОЗ компания «Астеллас», продукция которой занимает первое место среди антибиотиков, назначаемых врачами в крупнейших городах России, сосредоточилась на применении новых технологий в производстве противомикробных средств. И в итоге представила специалистам обширный портфель антибактериальных препаратов под маркой Солютаб® [2,3].

Принципиальным отличием антибиотиков, выпускаемых под маркой Солютаб® в форме диспергируемых таблеток, от иных обычных таблетированных антибактериальных препаратов является заключение активного вещества в микрогранулы, покрытые оболочкой. Эта оболочка защищает действующее вещество от неблагоприятного воздействия кислоты и ферментов в желудке. В течение 10–30 секунд при растворении в воде либо под воздействием желудочного сока таблетка начинает распадаться на микрогранулы, причем высвобождаются они быстро и равномерно. Это обеспечивает высокую биодоступность действующего вещества, которая не зависит от приема пищи и сопоставима с инъекционной, что с клинической точки зрения может обеспечить стабильный и прогнозируемый терапевтический эффект, превосходящий эффект от приема обычных таблетированных форм [3, 4, 5, 6, 7].

Препараты под маркой Солютаб® можно принимать в виде целой таблетки, либо в виде суспензии после растворения в воде. Они обладают приятным вкусом, что существенно улучшает комплаенс [3, 8].

1. http://www.who.int/drugresistance/WHO_Global_Strategy_Russian.pdf (28.04.16). 2. Препараты компании «Астеллас» занимают первое место по назначению врачами антибиотиков в крупнейших городах России. Настоящая информация основана на исследованиях, проводимых ООО «Синвейт Номкон», и действительна по состоянию на апрель 2015 года. 3. Инструкция по медицинскому применению препаратов Юнидокс Солютаб® (ПН013102/01-120908), Флемоксин Солютаб (ЛСР-001852-190811), Флемоклав Солютаб (ЛСР-000392/09-260109). 4. Стратегия и тактика рационального применения антимикробных средств в амбулаторной практике. Российские практические рекомендации. Под ред. С.В. Яновлева, С.В. Сидоренко, В.В. Рафальского, Т.В. Сличан. М.: ПРЕ100 ПРИНТ, 2014. 5. Аспекты эффективности антибиотиков. С.В. Яновлев, Е.В. Довгань, СПРАВОЧНИК ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ВРАЧА | № 6 | 2014. 6. Нарпов О.И. с соавт. Детские инфекции. 2006; 6: 52–56. 7. Мужина М.А. с соавт. Лечебное дело. 2012; 1: 16–22. 8. Мизерничий Ю.Л. с соавт. Трудный пациент. 2008. 9: 4–8.

Имеются противопоказания, перед применением/назначением ознакомьтесь с инструкцией.

Информация для специалистов здравоохранения
АО «Астеллас Фарма», 109147, Москва,
ул. Марксистская, д. 16. Тел. +7 (495) 737-07-56.

II конференция РОДВК в Хабаровске: ОПЫТ ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫХ КОЛЛЕГ

Вторая масштабная встреча дерматовенерологов и косметологов Дальнего Востока, состоявшаяся 26 и 27 мая в здании Дальневосточного государственного медицинского университета в Хабаровске, собрала 230 участников. На конференции с докладами выступили известные профессора из Москвы, Санкт-Петербурга, Екатеринбурга, Иркутска и Новосибирска. Свои работы также представили местные специалисты.

Самый большой федеральный округ

Дальний Восток занимает 36% от всей территории страны, это крупнейший по площади округ РФ. Его административным центром является город Хабаровск. Всего в Дальневосточный округ входят девять субъектов: три края (Камчатский, Приморский, Хабаровский), три области (Амурская, Магаданская, Сахалинская), одна автономная область (Еврейская), один автономный округ (Чукотский) и одна республика (Саха/Якутия). Здесь регистрируется самая низкая плотность населения в стране — 1 человек на кв. км.

Такие географические особенности, конечно же, влияют на работу дерматовенерологической службы, ведь организовать специализированную медицинскую помощь на удаленных территориях очень непросто. И эта пробле-



Дальневосточный государственный
медицинский университет

ма актуальна почти для всех субъектов Дальнего Востока.

Взять хотя бы Хабаровский край, где очень сложная транспортная логистика: до многих районов можно добраться только на самолете, потому что нет дорог. Эту особенность региона отметил и министр здравоохранения Хабаровского края Александр Валентинович Витько в своем выступлении на открытии конференции: «Территория нашего края — это полторы Франции, почти 788 тысяч кв. км. Чтобы добраться из краевого центра до северной точки региона — Охотска, придется лететь на самолете почти пять часов. Представьте, как непросто организовать медицинскую помощь на такой большой территории, где плотность населения — полтора человека на квадратный километр?!»

Организаторами конференции выступили: ФГБУ «ГНЦДН» Минздрава России, Российское общество дерматовенерологов и косметологов (Хабаровское региональное отделение), Министерство здравоохранения Хабаровского края, НГБУЗ «Краевой кожно-венерологический диспансер» г. Хабаровска, ГБОУ ВПО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава России, НГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» Минздрава Хабаровского края.

В некоторых субъектах ДФО трудности связаны еще и с определенными природно-климатическими условиями. Например, в Амурской области на отдельных территориях оказание своевре-

менной медицинской помощи может быть затруднено из-за сезонной распутицы и других природных факторов. Бывают периоды, когда до некоторых районов невозможно добраться ни наземным, ни даже воздушным транспортом. В связи с этим дерматовенерологическая служба региона особенно заинтересована в том, чтобы все труднодоступные районы были укомплектованы врачами. «Мы привлекаем медицинских работников на такие территории с помощью программы «Земский доктор», — рассказывает Александр Владимирович Платонов, главный врач Амурского областного кожно-венерологического диспансера. — При выплате компенсаций обязательно учитываются условия труда, к тому же участникам программы предоставляется жилье. Этот вопрос сегодня находится на контроле у губернатора Амурской области и решается очень позитивно».

В Республике Саха (Якутия) существует та же самая проблема с труднодоступными территориями, как и в Амурской области. Это самый большой по площади регион Российской Федерации с еще более низкой плотностью населения — 0,31 человека на кв. км. По словам Гриана Григорьевича Павлова, заместителя главного врача по лечебной работе Якутского республиканского кожно-венерологического диспансера, в республике сейчас большое внимание уделяется вопросам доступности медицинской помощи населению, особенно в отдален-

ных районах. «В тридцати четырех районах у нас есть кабинеты, но на севере существует проблема с кадрами, — добавляет Павлов. — В основном нашими больными там занимаются врачи-гинекологи и терапевты».

Реорганизация сети диспансеров Хабаровского края

Проблема с доступностью специализированной медицинской помощи населению в некоторых удаленных районах была актуальна и для Хабаровского края, но реорганизация сети диспансеров помогла в какой-то мере решить этот вопрос.

«Мы сейчас работаем над тем, чтобы каждый человек мог получить специализированную медицинскую помощь, независимо от его места проживания. Для этого

у нас сформирована единая дерматовенерологическая служба, работа которой четко регламентирована. И каждое подразделение — филиал — знает свою задачу, за какие районы отвечает, как распределены потоки пациентов», — делится опытом Марк Иванович Аршинский, главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии Хабаровского края и ДФО, главный врач Хабаровского краевого кожно-венерологического диспансера.

Реорганизация сети диспансеров Хабаровского края в форме слияния произошла в ноябре 2013 года. В результате образовалось единое учреждение — КГБУЗ «Краевой кожно-венерологический диспансер Министерства здравоохранения Хабаровского края», куда входят диспансер в Хабаровске (учреждение тре-



Открытие конференции



Выступление министра здравоохранения Хабаровского края А.В. Витько

тьего уровня) и четыре филиала в городах Комсомольске-на-Амуре, Амурске, Советской Гавани и Николаевске-на-Амуре, которые выполняют функцию межрайонных специализированных учреждений второго уровня.

Вновь сформированная вертикальная модель управления дала возможность более оперативно принимать управленческие решения и вносить коррективы в работу, обеспечила единый подход к диагностике, лечению и дальнейшему наблюдению пациентов. С экономической точки зрения такая реорганизация позволила на 6% сократить количество дорогостоящих коек круглосуточного пребывания в крае, наполовину уменьшить количество должностей административного и управленческого персонала.

Высвободившиеся финансовые ресурсы в первую очередь были направлены на внедрение

инновационных методов диагностики и лечения дерматологических больных и повышение заработной платы медицинским работникам, а также на укрепление материально-технической базы учреждения.

Сейчас краевой диспансер оснащен современной лабораторией, работающей в едином поле диагностики, что позволяет обеспечить для филиалов одинаковые виды исследований. И для этого им не надо устанавливать у себя полный комплект дорогостоящего оборудования, потому что затратные исследования могут проводиться в головном учреждении. «У нас уже отработана логистика доставки биоматериала даже для самых удаленных районов, — объясняет глава хабаровского ККВД. — Это невероятно важно, потому что исключается проведение дублирующих друг друга методик. Такой подход позволяет

нам сохранить расходный материал, и за счет этого, конечно, происходит серьезная экономия в отношении диагностического направления нашей деятельности».

Лидеры по заболеваемости ИППП

Несмотря на стабильное снижение в Хабаровском крае и ДФО заболеваемости ИППП, Дальний Восток остается лидером в Российской Федерации по заболеваемости сифилисом, гонококковой и хламидийной инфекциями. Второе место округ занимает по заболеваемости трихомониазом и генитальным герпесом.

Так, в 2014 году на Дальнем Востоке было зарегистрировано 2814 случаев сифилиса, что соответствует 45,3 на 100 тысяч населения (за период 2005–2014 годы заболеваемость сократилось в 2,2 раза). При этом показатель 2014 года превосходит аналогичный показатель по стране в 1,5 раза.

Заболеваемость сифилисом в ДФО среди детей от 0 до 14 лет снизилась в 4,6 раза, до 19 случаев в 2014 году. Среди субъектов округа наиболее высокая заболеваемость сифилисом у детей от 0 до 14 лет наблюдается в Приморском крае — 2,9 на 100 тысяч населения. В этом же регионе отмечается и самый высокий показатель по врожденному сифилису.

«У нас все еще регистрируются случаи врожденного сифилиса, — подтверждает Елена Борисовна Федорова, главный внештатный дерматовенеролог Приморского края. — В прошлом

году на сроке 28 недель появились на свет двое близнецов с врожденным сифилисом у не состоявшей на учете женщины. Новорожденных выносили. Еще один случай врожденного сифилиса, зафиксированный в 2015 году, также связан с тем, что мать ребенка, будучи беременной, не состояла на учете и не наблюдалась у гинеколога».

Кожные заболевания — в центре внимания

Показатели по заразным кожным заболеваниям в ДФО также имеют тенденцию к снижению. Но в Республике Саха (Якутия), где удалось значительно уменьшить случаи микроспории, сейчас наблюдается подъем заболеваемости трихофитией. «У нас сельскохозяйственный регион, и жители находятся в тесном контакте с крупным рогатым скотом, который и является источником заражения, — объясняет заместитель

главного врача по лечебной работе Якутского республиканского кожно-венерологического диспансера. — В последние два года наблюдается рост этого заболевания: в 2015 году был зафиксирован 91 случай трихофитии».

Помимо роста некоторых различных кожных заболеваний, отмечается увеличение числа хронических дерматозов на территории ДФО. В своем докладе главный внештатный дерматовенеролог Хабаровского края подчеркнул, что последние пятнадцать лет все силы дерматовенерологов были брошены на борьбу с ИППП, и в результате больным с хроническими заболеваниями кожи не уделялось должного внимания. «Экспертный анализ первичной медицинской документации свидетельствует о часто формальном характере диспансерного наблюдения, отсутствии преемственности на различных уровнях и этапах оказания медицин-

ской помощи таким пациентам, что привело к увеличению случаев повторных госпитализаций в течение одного года. В связи с этим качество консультативно-диспансерного наблюдения и госпитализации дерматологических больных необходимо рассматривать как приоритетную задачу нашей службы в ближайшей перспективе», — сообщил в заключение Марк Иванович.

Слова руководителя подтверждают и врачи-дерматовенерологи Хабаровского ККВД Наталья Алексеевна Меркушева и Нонна Антоновна Синодальцева, работающие по специальности уже более пятидесяти лет. Они отмечают, что сейчас сильно выросло число аллергодерматозов — атопических дерматитов, экзем. «Среди них есть еще и профессиональные дерматозы, связанные с работой в деревообрабатывающей промышленности и мебельном производстве, но их процент сильно уменьша-



Профессор А.В. Самцов и врач ККВД г. Хабаровска Н.А. Синодальцева



А.В. Платонов, М.М. Кохан, М.Р. Рахматулина, М.И. Аршинский

ется, поскольку сократилось само производство, к тому же сегодня проводится соответствующая профилактика на предприятиях», — добавляет Наталья Алексеевна.

На некоторых территориях ДФО из-за более сурового климата, в принципе, более тяжело протекают многие хронические заболевания кожи. «Мы обслуживаем один из отдаленных районов Хабаровского края, который приравнен к территориям Крайнего Севера. Из-за климатических особенностей хронические дерматозы здесь протекают более тяжело, — рассказывает Елена Ильинична Мысливая, заведующая дерматовенерологическим отделением филиала НКВД в Николаевске-на-Амуре. — Нам приходится сталкиваться с трудностями как в их диагностике, так и в лечении. Стали часто встречаться смешанные формы дерматозов».

Медицинское освидетельствование мигрантов

Еще одна проблема, актуальная для Хабаровского края и многих субъектов ДФО, касается медицинского освидетельствования иностранных граждан. И связана она с участием частных структур в этом виде деятельности.

«По результатам нашего мониторинга выявляемость мигрантов, больных сифилисом, от общего числа всех выявленных больных сифилисом выросла за последние пять лет в два раза и составила в 2015 году 296,1 человек на сто тысяч обследован-



Совещание главных внештатных дерматовенерологов субъектов ДФО

ных, — сообщил Марк Иванович Аршинский в своем докладе на конференции. — Тот же показатель в медучреждениях частных форм собственности составил 33,1 на сто тысяч обследованных. Притом что через частные структуры прошло 64% иностранных граждан. Если говорить в абсолютных цифрах, то из 37 иностранных граждан с впервые установленным диагнозом «сифилис» в 2015 году на территории Хабаровского края 33 человека или 89% было выявлено в НКВД».

Главный дерматовенеролог края и Дальневосточного округа выражает обеспокоенность таким несоответствием данных: «Все-таки когда за три года заболеваемость сифилисом у рабочих мигрантов возрастает с 2 до 7,6%, по итогам 2015 года, это уже тревожный звоночек. Все, что связано с социально значимыми заболеваниями, на мой взгляд, должно быть

четко регламентировано. Надо, чтобы власти наконец начали действовать в этом направлении».

Звездные докладчики и прогрессивный формат конференции

Вторая конференция в Хабаровске — важное событие не только для местных практикующих врачей, но и в целом для дерматовенерологической службы Дальневосточного округа. И об этом на открытии сообщил Константин Вячеславович Жмеренецкий, и. о. ректора Дальневосточного государственного медуниверситета: «Данная конференция свидетельствует о том, что на Дальнем Востоке дерматовенерологическая служба развивается и что мы движемся в правильном направлении».

В рамках конференции были проведены пять секционных заседаний и пять сателлитных симпо-

зиумов, состоялась школа практикующего врача по теме микозов кожи и ногтей, прошло совещание главных внештатных специалистов по дерматовенерологии и косметологии субъектов ДФО.

На торжественном ужине было сказано много теплых слов в адрес организаторов конференции. Все гости отметили высокий уровень проводимого мероприятия, а также прекрасную атмосферу, в которой было приятно работать и общаться с коллегами. «Вторая конференция дерматовенерологов Дальневосточного федерального округа прошла просто блистательно. Организация была безупречной. А удивительная природа Хабаровского края и такие же удивительно прекрасные люди создали на мероприятии неповторимую атмосферу», — призналась участница конференции Ирина Олеговна Малова, заведующая кафедрой дерматовенерологии ФПК и ППС ИГМУ.

Мероприятия, проводимые под эгидой РОДВК, всегда собирают

докладчиков международного уровня — признанных экспертов в области дерматовенерологии и косметологии. Они не только делятся опытом и знаниями, но и предлагают совершенно новые для российских врачей формы работы, которые активно используются в мировой практике.

Описывая свои впечатления от конференции в Хабаровске, Нина Андреевна Долженицина, главный врач Иркутского областного КВД, отметила: «Здесь собрались лекторы, которых Дальний Восток никогда бы не увидел, если бы не наше Всероссийское общество дерматовенерологов и косметологов! В Хабаровск приехали законодатели моды не только в отечественной, но и в зарубежной дерматологии. И они выступали в передовом для нашей страны формате «диалога на трибуне». Я сейчас полтора часа сидела на одном из заседаний и с восторгом слушала, как каждый из сопредседателей высказывал свое мнение, как

На открытии вице-президент РОДВК Алексей Викторович Самцов награждает почетными грамотами, подписанными президентом РОДВК А.А. Кубановой, за заслуги перед российской дерматовенерологией и косметологией Хабаровский краевой кожно-венерологический диспансер в лице его руководителя Марка Ивановича Аршинского, а также врачей диспансера — ветеранов труда Нонну Антоновну Синодальцеву и Наталью Алексеевну Меркушеву.

нередко возникали в процессе диалога совместные уточнения по той или иной позиции. Я знаю, что в Гарварде практикуют такой формат, только там преподаватель общается со студентом. Здорово, что мы тоже начали его применять, потому что КПД у таких выступлений возрастает во много-много раз!»



Участники совещания



Профессор Е.В. Соколовский



IV конференция РОДВК в Северо-Западном федеральном округе / Сыктывкар, 9 сентября 2016 года



«Уважаемые коллеги, дорогие друзья! Приглашаю вас принять участие в IV конференции дерматовенерологов и косметологов Северо-Западного федерального округа, которая пройдет в Сыктывкаре.

Образованный 5 февраля 1780 года по указу Екатерины II город Усть-Сысольск (ныне — Сыктывкар) превратился сегодня в современный промышленный центр. Гордостью столицы Коми является целлюлозно-бумажный комбинат, поставляющий продукцию в десятки стран, а производимая им офисная бумага «Снегурочка» считается самым популярным продуктом в своем сегменте рынка.

За последние годы серьезно возросла роль Сыктывкара как культурного центра Республики Коми и Северо-Западного федерального округа. С 2010 года здесь активно работает Финно-угорский этнокультурный парк — современный культурно-познавательный комплекс, расположенный в окрестностях. Город также славен своими лыжниками — олимпийскими чемпионами и победителями мировых первенств.

Конференция будет приурочена к празднованию юбилейных дат — 120 лет организации дерматовенерологической службы Коми и 65 лет Республиканскому КВД. Будем рады видеть вас всех на предстоящем мероприятии. Научная программа обещает быть насыщенной и интересной, а сам город приятно удивит вас современной инфраструктурой.

Предложения по организации культурной программы принимаются — с удовольствием организуем для вас незабываемый досуг.

До встречи в Сыктывкаре!»

*А. В. Северинов,
главный внештатный специалист
по дерматовенерологии и косметологии
Министерства здравоохранения Республики Коми,
главный врач ГБУЗ РК «РКВД»*



II конференция РОДВК в Крымском федеральном округе / Севастополь, 23 сентября 2016 года



«Уважаемые коллеги! Имею честь пригласить вас в наш славный город, где состоится II конференция дерматовенерологов и косметологов Крымского федерального округа.

Лев Толстой, почетный гражданин Севастополя, участник его обороны в 1854 году, так описывал силу этого героического места: «Не может быть, чтобы при мысли, что и вы

в Севастополе, не проникло в душу вашу чувство какого-то мужества, гордости и чтоб кровь не стала быстрее обращаться в ваших жилах...» Уверен, что вы тоже ощутите величие и красоту нашего города, а заодно приятно и продуктивно проведете время с коллегами.

В рамках конференции будут рассмотрены вопросы интеграции новых регионов к стандартам российского здравоохранения и многие другие актуальные проблемы дерматовенерологии и косметологии. На секционных заседаниях и симпозиумах будут представлены доклады ведущих специалистов-дерматовенерологов России. Обещаю, что атмосфера мероприятия будет необычайно теплой, как и погода в это время года в Крыму.

До встречи на побережье Черного моря, в городе-герое Севастополе!»

*А. Г. Шевела,
главный внештатный специалист
по дерматовенерологии и косметологии г. Севастополя,
главный врач ГБУЗС «КВД»*

IV конференция РОДВК в Сибирском федеральном округе / Новосибирск, 13–14 октября 2016 года



«Приглашаем вас в Новосибирск, молодой, набирающий силу, активно развивающийся город, славящийся научным потенциалом за пределами России. Здесь по инициативе ГНЦДК, РОДВК и его новосибирского регионального отделения состоится конференция дерматовенерологов Сибирского федерального округа.

Наша конференция, надежно занявшая место среди научно-практических мероприятий, организуемых для специалистов, вновь объединит всех врачей-дерматовенерологов страны на симпозиумах, пленарных заседаниях и мастер-классах. Особая атмосфера, отличающая наши мероприятия, делает возможным общение мэтров службы

и начинающих дерматовенерологов. Такое живое взаимодействие позволяет обсудить современные подходы к персонализированной терапии заболеваний кожи и ИППП, методы визуализации и лабораторной диагностики, проблемы мультиморбидности в практике дерматовенеролога. Также подобные встречи способствуют решению еще одной задачи, имеющей важнейшее значение, — формированию кадрового резерва нашей отрасли, подготовке специалистов, способных реализовать себя как в научной сфере, так и в практическом здравоохранении.

Как всегда, у нас будет интересная и яркая конференция, в рамках которой найдется место и жарким дискуссиям, и обмену опытом среди коллег. Также мероприятие позволит узнать и оценить последние новшества, появившиеся в области дерматовенерологии и косметологии. Все это, несомненно, внесет достойный вклад в развитие отрасли.

До встречи в Новосибирске!»

*В. В. Онипченко,
главный внештатный специалист
по дерматовенерологии и косметологии
Министерства здравоохранения
Новосибирской области,
Сибирского федерального округа,
главный врач ГБУЗ НСО «НОКВД»,
заслуженный врач России*

VI конференция РОДВК в Приволжском федеральном округе / Казань, 10–11 ноября 2016 года



«Уважаемые коллеги, дорогие друзья! Позвольте к вам обратиться именно так, учитывая, что наши встречи стали уже традиционными и ожидаемыми, а наши отношения из сугубо деловых переросли в дружеские. Приглашаю вас принять участие в VI конференции дерматовенерологов и косметологов Приволжского федерального округа.

Широко отпраздновав свое тысячелетие, Казань стала местом проведения Универсиады в 2013 году, чемпионата мира по водным видам спорта в 2014 году, а теперь готовится принять в 2018 году чемпионат мира по футболу и чемпионат рабочих профессий в 2019 году. Все это говорит о том, что Казань стала центром международных форумов и спортивных событий мирового масштаба. Ваш приезд на предстоящую конференцию почетен и приятен для нас. Уверен, что научная программа конференции и современная инфраструктура Казани порадуют и вас.

Предложения по организации культурной программы вне рамок конференции принимаются.

До встречи в Казани!»

*И. К. Минуллин,
главный внештатный специалист
по дерматовенерологии и косметологии
Приволжского федерального округа
и Министерства здравоохранения
Республики Татарстан,
главный врач ГАУЗ «РНВД»*

Курс *Virology*: от патоморфологии до лечения вирусных дерматозов

С 16 по 18 марта в бельгийском городе Льеж для молодых специалистов-дерматовенерологов был проведен обучающий курс *Virology*, посвященный актуальным вопросам вирусных дерматозов.

Участники трехдневной программы имели возможность обсудить с преподавателями и коллегами сложные клинические случаи из практики, а также получить полезные навыки и новые знания в области дерматовенерологии и вирусологии.

Организатором мероприятия выступила Европейская академия дерматологии и венерологии — European Academy of Dermatology and Venereology, EADV. Преподавательский состав был представлен ведущими дерматовенерологами Европы: Arjen Nikkels (Бельгия), Pascale Quatresooz (Франция), Simon Barton (Великобритания) и Pascal del Guidice (Франция). Обучение прошли двадцать ординаторов из разных стран — России, Болгарии, Венгрии, Великобритании, Италии, Испании, Румынии, Швеции и Канады. От нашей страны данный курс посетили двое молодых специалистов — ординатор второго года ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России Полина Калинина и аспирант ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России Анжела Гревцева.

Во время обучения слушатели *Virology* смогли обсудить все



Слушатели курса *Virology* вместе с преподавателем Simon Barton

нюансы клинических проявлений, патоморфологии, диагностики и лечения различных вирусных дерматозов, в частности герпесвирусной, цитомегаловирусной, папилломавирусной инфекций. Подробно были рассмотрены заболевания детского возраста, вызванные энтеро- и парвовирусами, вирусами Коксаки, ECHO. Также преподаватели поделились со слушателями любопытными фактами. «Pascal del Guidice, профессор из Франции, сообщил, что в связи с глобальным потеплением в южных странах Европы, в частности в Италии и на юге Франции, наблюдается рост численности комаров родов *Anopheles* и *Aedes*, прилетающих с севера Африки. Вследствие чего в Европе в последние годы на-

блюдались вспышки таких тропических вирусных заболеваний, как лихорадка чикунгунья и лихорадка денге. Как известно, оба этих заболевания сопровождаются появлением высыпаний на коже, поэтому европейским, а также российским дерматовенерологам следует быть настороже и при диагностике не исключать возможности тропических дерматозов», — рассказывает делегат от России Полина Калинина.

Занятия, проходившие в рамках курса, имели совершенно разный формат — от лекций и тренингов до выступлений молодых специалистов, которые делились наиболее сложными клиническими случаями из своей практики. Самые интересные из эпизодов потом отдельно разбирались

в формате дискуссии. Занятие по патоморфологии кожных проявлений вирусных инфекций проходило в компьютерном классе. Каждый участник имел индивидуальный доступ к программе, в которую были загружены готовые окрашенные препараты. В процессе работы можно было увеличивать или уменьшать размер исследуемого объекта, наводить курсор мыши на определенные структуры и получать информацию по каждому препарату в отдельном окне.

В рамках курса для гостей также была проведена экскурсия по университетской клинике — Centre Hospitalier Universitaire de Liège, которая является одним из самых старых учреждений города. Молодые специалисты осмотрели клинику и прилегающие к ней территории, уделив особое внимание отделению дерматологии, которое специализируется преимущественно на лечении злокачественных образований кожи.

Делегаты от России отмечают, что обучающий процесс был организован очень грамотно, информация была актуальной и подавалась в максимально удобном формате с наглядными примерами. По словам Полины Калининой, все участники постоянно задавали вопросы, интересовались современными схемами и методами лечения вирусных дерматозов, делились рекомендациями,

принятыми в их стране. Многие получили бесценный опыт международных выступлений, который, несомненно, пригодится для дальнейшей научной деятельности.

Помимо обучающих мероприятий организаторы курса подготовили и развлекательную программу, которая дала возможность участникам лучше узнать друг друга в неформальной обстановке. Во время торжественного ужина молодые специалисты могли обсудить все интересующие их вопросы как с преподавателями, так и с ординаторами, проходящими обучение в клинике Льежского университета, поговорить об особенностях работы дерматовенерологов в разных странах и обменяться контактами.

«У меня была возможность пообщаться с иностранными коллегами, ведущими профессорами и специалистами Европы в области дерматовенерологии и вирусологии. Это прекрасный и несомненно важный опыт для моей будущей практической деятельности. Благодаря насыщенной программе курса всего за три дня мне удалось получить много полезных навыков и новых знаний, в том числе касающихся оценки и интерпретации патоморфологических материалов, дифференциальной диагностики сложных клинических случаев, — делится своими впечатлениями Анжела Гревцева. — Я считаю, что подоб-



Лектор Simon Barton



Доктор Pascal del Guidice

ные курсы очень важны для молодых специалистов. Они помогают расширить кругозор, получить ценный опыт и просто обзавестись новыми друзьями. И я выражаю огромную благодарность организаторам курса и EADV за предоставленную мне возможность принять участие в этой замечательной программе».

80 лет Челябинскому областному диспансеру

Датой образования дерматовенерологической службы Челябинской области считается 1936 год, когда в Челябинске была развернута областная кожно-венерологическая больница на 50 коек. В 1958 году был организован Челябинский городской кожно-венерологический диспансер со стационаром на 140 коек, в последующем открылись диспансеры в других крупных городах области — Магнитогорске, Златоусте, Еманжелинске.

С 1978 года областной кожно-венерологический диспансер является клинической базой Челябинского государственного медицинского института. С 1980 года при содействии кафедры и диспансера организован филиал Республиканского центра по диагностике хламидийной инфекции. В Челябинской области под руководством профессора И.И. Ильина началось углубленное изучение

хламидийной инфекции, а в дальнейшем и других инфекций, передающихся преимущественно половым путем. За время совместной работы кафедры кожных и венерических болезней с учреждениями здравоохранения были подготовлены шесть докторских и девятнадцать кандидатских диссертаций, три из которых защищены врачами областного кожно-венерологического диспансера.

В 1974 году по инициативе руководства ОККВД была создана межведомственная комиссия по борьбе с социально значимыми болезнями, которая работает и сегодня.

С 2010 года по настоящее время руководит диспансером доктор медицинских наук Олег Раисович Зиганшин, главный специалист по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Челябинской области. За это время Олег Раисович

реорганизовал дерматовенерологическую службу путем укрупнения диспансеров. Это привело к повышению эффективности управления медицинскими организациями, оперативному реагированию на эпидемическую ситуацию с заболеваемостью кожными и венерическими болезнями, рациональному использованию кадрового потенциала и материально-технической базы службы.

Возглавляемый Зиганшиным диспансер является головным учреждением, оказывающим высокотехнологическую и специализированную медицинскую помощь населению Челябинской области по профилю «дерматовенерология». В его структуре пять консультативно-диагностических отделений с 55 койками дневного пребывания, два стационарных отделения на 107 коек круглосуточного пребывания и клинично-диагностическая лаборатория. В стационарах круглосуточного пребывания оказывается медицинская помощь примерно двум с половиной тысячам больных в год.

Челябинский областной кожно-венерологический диспансер регулярно организует научно-практические конференции, семинары, выездные циклы повышения квалификации врачей и средних медицинских работников. С 1965 года в учреждении ежемесячно проводятся заседания Челябинского отделения Российского общества дерматовенерологов и косметологов им. И.И. Ильина.

К 75-летию дерматовенерологической службы Челябинской области за совместную плодотворную работу Челябинский ОККВД был награжден почетной грамотой ФГБУ «ГНЦДК».



80 лет кафедре дерматовенерологии и косметологии НГМУ

Кафедра дерматовенерологии и косметологии Новосибирского государственного медицинского университета была создана в 1936 году одновременно с основанием данного вуза. Однако фактически история кафедры берет свое начало в 1927 году, когда в Томске был открыт Сибирский институт усовершенствования врачей. Кафедру дерматовенерологии этого института тогда возглавил профессор А. А. Боголепов, который по праву считается основателем сибирской дерматовенерологической школы в целом.

В начале 30-х годов Сибирский институт усовершенствования врачей был переведен из Томска в Новосибирск, и с 1931 по 1935 годы профессор Боголепов руководил кафедрой этого учреждения уже здесь. После основания Новосибирского медицинского института он некоторое время заведовал сразу двумя кафедрами, пока не оставил свой пост в ГИДУВ.

После смерти Боголепова в январе 1941 года временным заведующим кафедрой Новосибирского медицинского института на протяжении всех военных лет был эвакуированный из Смоленска профессор Н. Н. Яснитский. Когда в 1944 году Яснитский был переведен в Казань, его место занял доцент М. И. Хасин. С 1955 по 1968 годы кафедрой заведовал профессор А. К. Якубсон, выпускник Московского университета. Впоследствии кафедру возглавляли доцент Е. П. Лесников, профессор Б. Н. Кривошеев, а также заслуженный врач России, профессор С. Г. Лынова. Лынова руководила кафедрой с 1997 по 2009 год. В 1999 году под ее председательством был создан диссертационный совет при Новоси-



Все сотрудники кафедры имеют ученые степени доктора или кандидата медицинских наук

бирском государственном медицинском университете по специальности 14.01.10 — кожные и венерические болезни. За годы существования Совета было защищено более ста кандидатских и докторских диссертаций.

С 2009 года и по настоящее время кафедрой заведует профессор, д. м. н. Ольга Борисовна Немчинова, автор ста тридцати научных публикаций. Под ее руководством были защищены одиннадцать кандидатских и две докторские диссертации.

С 2003 года кафедра работает над обобщенной научной темой «Совершенствование методов терапевтической коррекции дерматозов и ИППП на основе исследования их патогенеза и современных клинических особенностей». Результаты научных исследований докладываются на региональных, всесоюзных и всероссийских съездах, сотрудники ре-

гулярно принимают участие в работе Европейской академии дерматологии и венерологии и Всемирного дерматологического конгресса.

Традиционно большое внимание на кафедре уделяется подготовке молодых специалистов. Существуют интернатура и ординатура по дерматовенерологии. А практикующие дерматовенерологи проявляют большой интерес к курсу профессиональной переподготовки и усовершенствования по косметологии, который проводится на кафедре с 2010 года, и циклом усовершенствования врачей по дерматовенерологии.

Сотрудники кафедры, отмечающей в этом году 90-летие, продолжают славные традиции сибирской дерматовенерологической школы, демонстрируя успехи как в лечебной практике, так и в преподавательской и научно-исследовательской деятельности.

70 лет дерматовенерологической службе Калининградской области



Калининградский областной кожно-венерологический диспансер был создан в соответствии с приказом местного облздравотдела № 82 от 15 июня 1946 года по итогам экспедиции, организованной Министерством здравоохранения СССР в рамках программы по борьбе с венерическими заболеваниями. Московский врач Р.В. Иванович, приехавший в Калининград в составе той самой экспедиции, руководил открытием диспансера и в результате стал его первым главным врачом.

С 1948 по 1955 год ОКВД возглавлял В.А. Колпашиков, который большое внимание уделял созданию материально-технической базы. С 1957 по 1972 год должность главного врача диспансера занимал Н.И. Миронов. Им была проделана значительная работа по организации дерматовенерологической службы области. В это время были созданы серологическая,

бактериологическая, клиническая лаборатория, физиотерапевтическое отделение с водолечебницей, кабинет бунки-терапии. В мае 1959 года на базе диспансера был открыт кабинет врачебной косметики, один из первых в РСФСР. С 1972 по 1975 год главным врачом диспансера был В.А. Костенич. При нем были организованы специализированные отдельные приемы больных, начала внедряться новейшая специфическая реакция диагностики сифилиса — РИТ. С 1975 по 2000 год диспансером руководила Н.Ю. Шмерневич. Ей удалось внедрить в работу ОКВД современные методы обследования и лечения заболеваний, передаваемых половым путем. С 18 января 2000 года и по настоящее время главным врачом ОКВД является заслуженный врач РФ, организатор здравоохранения высшей категории Ю.К. Букин.

В 2012 году диспансер был переименован в ГБУЗ «Центр специали-

рованных видов медицинской помощи Калининградской области». Сегодня это крупное областное учреждение с сетью лабораторий и вспомогательных кабинетов. Для оказания квалифицированной медицинской и психологической помощи детям и подросткам на базе учреждения работает Центр «Доверие».

За последнее время «Центр специализированных видов медицинской помощи» добился высоких результатов по снижению заболеваемости ИППП. Благодаря проведению обязательного обследования беременных женщин на ИППП за счет средств ТФОМС резко снизилось число случаев врожденного сифилиса.

Помимо этого, центр добился определенных успехов в лечении хронических дерматозов. Постоянно сокращаются сроки лечения больных в стационаре, сейчас работа дерматовенерологической койки составляет 343 дня в году (это один из лучших показателей в РФ). Специалисты центра принимают активное участие во всероссийских и международных конференциях, симпозиумах по дерматовенерологии. Учреждением проводится большая организационно-методическая работа: центр является клинической базой подготовки врачей, врачей-интернов, средних медицинских работников.

На сегодняшний день центр на 100% укомплектован медицинским персоналом — здесь работают 173 сотрудника, в том числе пять заслуженных врачей РФ и один кандидат медицинских наук. На протяжении многих лет учреждение занимает лидирующие позиции в рейтинге медицинских организаций Калининградской области.



**Шакуров
Ильдар Гомерович**

д. м. н., профессор,
главный внештатный
дерматовенеролог
и косметолог
Самарской области,
главный врач ГБУЗ
«Самарский областной
КВД», заслуженный
врач РФ, вице-
президент РОДВК

Ильдар Гомерович родился 17 (28) апреля 1956 года. В 1974 году он поступил на лечебно-профилактический факультет Куйбышевского медицинского института им. Д.И. Ульянова, а в 1981 году окончил интернатуру по специальности «Дерматовенерология». После окончания в 1986 году клинической ординатуры по специальности «Гигиена и организация здравоохранения» был назначен главным врачом Куйбышевского областного кожно-венерологического диспансера, который и возглавляет по настоящее время.

В 1998 году Шакуров защитил кандидатскую диссертацию по теме «Медико-социальные исследования распространенности заболеваний, передаваемых половым путем, и разработка региональной программы по их снижению и профилактики в Самарской области». В 2003 году защитил докторскую диссертацию по теме «Организационно-управленческая модель дерматовенерологической службы субъекта Федерации на примере Самарской области».

С 2006 года И.Г. Шакурову присвоено ученое звание профессора, под его руководством защищены четыре кандидатские и одна докторская диссертации. Он является автором и соавтором более чем двухсот научных работ, а также членом редакционного совета журнала «Клиническая дерматология и венерология».

«В профессиональном плане у меня нет каких-то амбиций, — признается юбиляр. — Я хочу так отладить работу службы, чтобы после меня она продолжала без проблем функционировать в системе. Также хочу, чтобы в диспансере развивались дополнительные услуги, и мы как раз сейчас над этим работаем. Мы уже создали отделение профилактических медицинских осмотров. Мы занимаемся медицинским освидетельствованием иностранцев. У нас появились два врача-трихолога. Мы взялись за дерматоонкологию, также планируем заниматься патоморфологией».



**Тлиш
Марина Моссовна**

д. м. н., профессор,
заведующая кафедрой
дерматовенерологии
Кубанского
государственного
медицинского
университета

Марина Моссовна родилась 21 апреля 1961 года. В 1984 году она с отличием окончила лечебный факультет Кубанского медицинского института, а затем ординатуру на кафедре кожных и венерических болезней КубГМУ. После выпуска она продолжила трудовую деятельность на этой же кафедре сначала в качестве МНС, а потом как ассистент.

В 1992 году М.М. Тлиш защитила кандидатскую диссертацию и была избрана доцентом кафедры. Затем ей было присвоено ученое звание «доцент» по специальности. В 2010 году Марина Моссовна стала заведующей кафедрой дерматовенерологии. А в 2013 году она защитила докторскую диссертацию.

Сегодня М.М. Тлиш — профессор, автор 38 учебно-методических пособий для врачей и студентов, 82 научных статей (из них 29 опубликованы в рецензируемых журналах). Под ее руководством защищены две кандидатские диссертации.

При участии Тлиш на кафедре дерматовенерологии КубГМУ создана система подготовки кадров врачей для дерматовенерологической службы. Ежегодно кафедрой проводятся сертификационные циклы по дерматовенерологии и циклы профессиональной переподготовки по косметологии. Сотрудники кафедры ведут большую лечебно-консультативную работу, оказывая высококвалифицированную помощь больным из городов и районов Краснодарского края. В настоящее время под руководством Тлиш выполняется НИР «Хронические дерматозы: этиология, патогенез, клиника, диагностика. Возможности терапии».

«Одной из важных для меня задач на ближайшее будущее является реализация общероссийской концепции модернизации образования, — делится своими планами Марина Моссовна. — В традиционный учебный процесс должны быть интегрированы информационно-коммуникационные технологии. Это касается как послевузовского, так и дополнительного профобучения по дерматовенерологии и косметологии».

Редакция поздравляет юбиляров, желает им здоровья и профессиональных успехов!

90 лет дерматовенерологической службе Хабаровского края

История дерматовенерологической службы Хабаровского края ведет свой отсчет с 13 января 1926 года, когда в Хабаровске был организован кожно-венерологический диспансер. Первым его руководителем стал Григорий Абрамович Берлин, кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы, будущий участник Великой Отечественной войны.

До августа 1938 года диспансер являлся городским учреждением, но после разделения Дальневосточного края на Хабаровский и Приморский он получил статус краевого. В 30–50-е годы шло бурное экономическое развитие Дальневосточного региона. В это же время в Хабаровском крае началась организация сети диспансеров. К 1953 году дерматовенерологическая служба края состояла из краевого, трех областных и трех городских диспансеров, а также из 32 кожно-венерологических кабинетов. Такая структура сохранялась до 1956 года, когда из состава Хабаровского края вышли Камчатская, Магаданская области, Корякский и Чукотский автономный округи.

Наиболее широкое развитие дерматовенерологическая служба края получила в начале и середине 70-х годов, когда был издан ряд приказов Министерства здравоохранения СССР и РСФСР по усилению борьбы с венерическими заболеваниями, предусматривающих значительное расширение коечного фонда. В эти годы в крае насчитывалось 1200 дерматовенерологических коек, показатель обеспеченности составлял 7 коек на 10 тысяч населения.

Последняя реорганизация состоялась в ноябре 2013 года, в ре-



Первый коллектив Хабаровского КВД

зультате которой в состав краевого диспансера вошли четыре филиала в Комсомольске-на-Амуре, Советской Гавани, Амурске и Николаевске-на-Амуре. В настоящее время КГБУЗ «Краевой кожно-венерологический диспансер» Министерства здравоохранения Хабаровского края — это учреждение с современной лечебно-диагностической базой, которое оказывает на высоком профессиональном уровне специализированную дерматовенерологическую помощь населению края. В штате диспансера 396 сотрудников, из них 68 врачей и 141 средний медицинский работник. Ежегодно в диспансере около 80 тысяч пациентов получают лечебно-консультативную помощь. Стационарную помощь больным дерматовенерологического профиля на территории края оказывают пять отделений диспансера, рассчитанные на 190 коек.

С 2001 года должность главного врача Хабаровского краевого кожно-



венерологического диспансера занимает Марк Иванович Аршинский — главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии МЗ РФ в ДФО, председатель хабаровского отделения РОДВН, заслуженный врач Российской Федерации.

За 90 лет дерматовенерологическая служба Хабаровского края прошла сложный путь, видоизменяясь на различных этапах развития, но всегда оставаясь чрезвычайно важной и значимой для здравоохранения региона.

Николай Иванович Рассказов

Российская дерматовенерология и медицинская наука понесла тяжелую утрату: 24 апреля 2016 года ушел из жизни профессор, доктор медицинских наук Николай Иванович Рассказов — друг и наставник многих поколений сотрудников Астраханского государственного медицинского университета.

Н.И. Рассказов родился 24 апреля 1938 года в селе Житное Икрянинского района Астраханской области. В 1956 году он окончил житнинскую среднюю школу, а в 1962 году — Астраханский государственный медицинский институт им. А.В. Луначарского. Свой путь в дерматовенерологической службе Николай Иванович начал в 1962 году с должности районного дерматовенеролога Тандинского района Тувинской АССР, после чего стал работать главным врачом межрайонного кожно-венерологического диспансера города Чадан Тувинской АССР.

В 1965 году после возвращения из Тувинской АССР Рассказов в течение нескольких месяцев был ординатором НИИ по изучению лепры МЗ СССР (Астрахань), а затем его назначили заведующим здравпунктом и дерматологом-профпатологом Астраханского завода стекловолокна.

Последующая деятельность Н.И. Рассказова связана с Астраханской медицинской академией. С 1967 года он обучался в целевой аспирантуре по дерматовенерологии в Куйбышевском, а затем в Воронежском медицинских институтах. После защиты в 1969 году кандидатской диссертации на тему «Функциональное состояние кожи при профессиональных дерматозах» Николай Иванович был принят на должность ассистента кафедры дерматовенерологии АГМИ.

В 1978 году после защиты докторской диссертации на тему «Гумораль-



ные и клеточные факторы естественной резистентности при псориазе и новая схема лечения больных дерматозом» Рассказов назначен, а затем избран по конкурсу заведующим кафедрой. В 1978 году ему было присвоено ученое звание профессора.

В последние годы научные интересы ученого сконцентрировались на разработке программ лечения воспалительных заболеваний кожи и мочеполовых органов на курорте «Тинани», изучении влияния на кожу природного газа АГПЗ, на оценке особенностей микроциркуляции в коже здоровых и больных различными заболеваниями. Результаты исследований неоднократно докладывались профессором Рассказовым на отечественных съездах и конференциях, а также на конгрессах в Германии, Италии, Болгарии, Польше.

Рассказов Н.И. является автором и соавтором более 250 научных работ, опубликованных в нашей стране и за рубежом, в том числе двух монографий, восьми изобретений, двадцати одного рацпредложения, десяти методических материалов для студентов и врачей. Под руководством профессора Рассказова Н.И. выполнено и защищено тринадцать кандидатских диссертаций, две докторские

диссертации, выпущены три сборника научных работ.

Наряду с лечебной и научно-педагогической деятельностью Николай Иванович вел активную общественную работу. Он был председателем областного общества дерматовенерологов и главным внештатным дерматовенерологом Департамента здравоохранения администрации Астраханской области, членом методической комиссии по дерматовенерологии Минздрава РФ, членом Европейской академии дерматологии и венерологии, членом редакционных советов журнала «Вестник дерматологии и венерологии» и «Российского журнала кожных и венерических болезней». В течение многих лет профессор являлся научным руководителем СНО АГМА.

В 1998 году Рассказову Н.И. было присуждено звание «Заслуженный врач РФ», а в 2002 году решением Ученого совета вуза присвоено звание «Заслуженный профессор АГМА». Николай Иванович был также назван почетным гражданином Астрахани.

Профессор оставил о себе добрую память. Каждый его ученик из целой плеяды дерматовенерологов с чувством глубокой благодарности и признательности вспоминает Николая Ивановича. Его кончина стала тяжелой утратой для всех, кому посчастливилось знать лично этого прекрасного товарища, талантливого ученого и педагога.

Скорбим и выражаем глубокое соболезнование семье и близким Николая Ивановича.

Сотрудники кафедры дерматовенерологии ГБОУ ВПО «Астраханский ГМУ» Минздрава России, сотрудники ГБУЗ АО «Областной кожно-венерологический диспансер»



Жизнь РОДВК

Научно-практические мероприятия 2016 года







РОДВК
ОСНОВАНО 9 АВГУСТА 1885 ГОДА



Адрес редакции:
Москва, ул. Короленко, дом 3, стр. 6
Тел.: +7 (499) 785-20-42
Сайт: www.rodv.ru
E-mail: rodv@cniki.ru

Москва 2016