

# РЕЗОЛЮЦИЯ VI КОНГРЕССА ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИОНИСТОВ РОССИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ И ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ»

13—14 ДЕКАБРЯ 2007 г., МОСКВА

RESOLUTION OF VI CONGRESS OF CHILDREN INFECTIOLOGISTS OF RUSSIA  
«ACTUAL PROBLEMS OF INFECTIOUS PATHOLOGY AND VACCINAL PREVENTION»  
DECEMBER 13—14, 2007, MOSCOW

VI Конгресс детских инфекционистов России «Актуальные вопросы инфекционной патологии и вакцинопрофилактики» проходит в период важных перемен в нашем государстве, касающихся социальной жизни, реформирования системы высшего и среднего образования, здравоохранения, существенно влияющих на качество жизни и здоровья всех слоев общества. Благодаря реализации Национального проекта «Здоровье» улучшаются демографические показатели. Совершенствуется система финансирования для реализации программы оказания высокотехнологичной медицинской помощи гражданам РФ, в том числе в приоритетном направлении — системе охраны материнства и детства. 140 млрд. рублей направлены в 2007 г. в первичное звено здравоохранения с целью обновления медицинского оборудования, повышения заработной платы медицинского персонала. Продолжением реализации основных направлений проекта «Здоровье» с 2008 г. становится Национальный проект «Демография», важной составляющей которого будет ширококомасштабное строительство перинатальных центров Федерального уровня и в субъектах Федерации; улучшение материальной базы учреждений родовспоможения и детских стационаров. Увеличится объем финансирования, направленный на реализацию программы «Здоровое поколение», важным разделом которой является улучшение качества оказания медицинской помощи, оснащение современным высокотехнологичным оборудованием и другими средствами детских инфекционных больниц.

Высоко актуальна проблема создания единого реестра врачей, учитывающего реальную картину их квалификации и подготовки, а также внедрения единых стандартов лечения.

Приоритетным направлением отечественного здравоохранения является изучение качества жизни детей — влияния на его показатели различных заболеваний и уровень профилактических мероприятий.

Актуальным в этом направлении является совершенствование принципов оказания медицинской помощи детям с инфекционной патологией. У пациентов детского возраста врач чаще всего сталкивается с широко распространенными инфекционными заболеваниями. В отечественном здравоохранении специалисты с глубокими знаниями инфекционной патологии и возрастных особенностей детского организма остаются высоко востребованными.

Поэтому главной целью ежегодного проведения нашего Конгресса была и остается широкая информированность педиатров и детских инфекционистов по проблемам диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний у детей.

В докладе директора Департамента медико-социальных проблем семьи, материнства и детства, профессора О. В. Шараповой были отмечены положительные сдвиги в показателях работы инфекционной службы в целом за последние 2 года, о чем свидетельствуют снижение показателей летальности и заболеваемости у детей от инфекционной патологии.

Если в 2004 г. показатель инфекционной и паразитарной заболеваемости в Российской Федерации на 100 тыс. детского населения составлял 10 239,8, то к концу 2006 г. он снизился до 9902,6. В то же время глобальной была и остается проблема инфекционной патологии респираторного тракта. С января по октябрь 2007 г. в РФ у детей в возрасте 0—17 лет зарегистрировано 16 013 530 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых на грипп и ОРВИ приходится 15 506 776 (96,8%), в том числе заболевших гриппом 265 366 (1,7%), а ОРВИ — 15 241 410 (98,3%) детей того же возраста.

Проблеме современного гриппа, угрозе пандемии его «птичьего» варианта с позиций теории, практики и профилактики посвящены были высокоинформативные доклады: профессора Н. В. Каверина, зав. сектором вирусологии ЦХЛС-ВНИХФИ д. б. н. И. А. Ленёвой, профессора НИИ вирусных препаратов РАМН, академика Европейской АН Ю. З. Гендона, профессора РКИБ (СПб) Ю. А. Фомина, академика РАЕН, д. б. н. И. В. Красильникова, доцента ФУВ ММА им. И. М. Сеченова С. Н. Жировой и др.

Известно, что инфекционные заболевания респираторного тракта определяют понятие «часто и длительно болеющий ребенок», поэтому в работе Конгресса уделено было много внимания вопросам изменения характера иммунологического реагирования и повышения иммунной защиты у этой категории детей и обсуждению новых путей решения этой проблемы (в докладах заведующего лабораторией цитокинов отдела интерферонов, д. б. н., профессора А. Н. Наровлянского, профессора Ф. С. Харламовой (РГМУ, Москва), посвященных внедрению в практику педиатрии индуктора интерферона — кагоцела, новой формы виферона — в докладах профессора ММА

им. И. М. Сеченова Т. А. Семененко, доцента кафедры детских инфекций РМАПО Т. А. Чеботаревой и др.

В работе отдельных симпозиумов обсуждалась иммуносупрессивная роль персистирующих инфекционных агентов в клетках иммунной системы у ЧБД, преимущественно вирусов семейства герпеса, где предложены были схемы иммунокорректирующей и противовирусной терапии при рецидивирующей патологии респираторного тракта у этой категории детей (доклады профессоров Э. Н. Симованьян, А. Г. Бокового, А. С. Левиной и др.).

В докладе профессора О. В. Шараповой акцентировалось внимание на эпидситуацию и в отношении других значимых для детского возраста воздушно-капельных инфекций. В сравнении с 2000 г. отмечено значительное снижение показателя заболеваемости коклюшем на 100 тыс. населения со 109,9 до 29,6, что, конечно, не может не радовать, однако при 95% охвате вакцинацией против коклюша в нашей стране эти показатели нельзя считать удовлетворительными и поэтому остро встает вопрос о качестве иммунизации детей против данной инфекции. Конгресс призывает продолжить исследования по совершенствованию программы иммунизации против коклюшной инфекции.

В России практически решена проблема коревой инфекции. Отмечается перманентное снижение показателей заболеваемости с 1,1 в 2006 г. до 0,14 на 100 тыс. детского населения 0—14 лет за период с января по октябрь 2007 г. В 23 субъектах РФ зарегистрированы единичные случаи заболевания, из них 4 — вакциноассоциированной кори. Сегодня уже можно ставить задачу ликвидации коревой инфекции в нашей стране.

Радует непрерывная тенденция к снижению показателей заболеваемости эпидпаротитом (с 6,68 в 2006 г. до 4,59 на 100 тыс. детей 0—14 лет к октябрю 2007 г.). Однако утверждение о полной победе над этой инфекцией пока преждевременно.

Заболеваемость краснухой хотя и имеет быструю тенденцию к снижению (с 386,6 в 2006 г. до 91,2 на 100 тыс. детей 0—14 лет в течение 10 мес. 2007 г.), но все же не вполне удовлетворяет. Эти показатели отражают эффективность вакцинопрофилактики краснухи, в том числе и снижение ущерба от таковой (в 1999 г. ущерб от заболеваемости краснухой составлял 1461 млн рублей на фоне охвата прививками лишь 7,6% детей, а в 2006 г. ущерб составил 250 млн руб. на фоне 6-кратного снижения заболеваемости при 95% охвате вакцинацией против краснухи). Очевидно, необходимо наращивать усилия по вакцинопрофилактике, добиваться поголовного охвата, в том числе и ревакцинирующей дозой.

Особенно радует снижение показателей заболеваемости гепатитом В. Более, чем в 10 раз сократилась заболеваемость среди детей от 0 до 14 лет за период с 1999 г. по 2006 г., чему способствовал охват прививками, достигший 96,8% в 2006 г., а экономический ущерб снизился соответственно указанным срокам с 97,2 млн руб. до 9,7 млн руб.

Появились первые признаки стабилизации уровня заболеваемости туберкулезом среди детей, хотя ее показа-

тели остаются еще достаточно высокими, к октябрю 2007 г. составляя 12,2 на 100 тыс. детей от 0 до 14 лет.

Наибольшие опасения вызывает информация ВОЗ о масштабе национальной трагедии в нашей стране, касающейся ВИЧ-инфекции, обозначенной этой организацией как «пандемия» на территории России и Украины.

На 01.10.2007 г. зарегистрировано свыше 400 тысяч ВИЧ-инфицированных, в т. ч. более 100 тыс. женщин и более 5 тысяч детей в возрасте до 17 лет. Умерло 19 924, из них более 200 детей в возрасте от 0 до 14 лет.

В 2007 г. (на 01.10.2007) выявлено 22,8 тыс. новых случаев ВИЧ-инфекции, в т. ч. более 300 случаев у детей до 17 лет, из них более 220 — у детей до 14 лет. 90,6% детей от 0 до 14 лет инфицированы ВИЧ в результате перинатального контакта.

В возрастной структуре заболеваемости ВИЧ на детей до 1 года приходится 15,5%; от 1 до 4 лет — 6,5%; от 5 до 9 лет — 40,7%; и от 10 до 14 лет — 37,7%.

Неуклонно увеличивается количество женщин, идущих на роды с ВИЧ-инфекцией, не прошедших антиретровирусную профилактику перинатальной передачи ВИЧ-инфекции, о чем свидетельствует анализ данных форм № 61. Это напрямую сказывается на росте числа ВИЧ-позитивных детей, рожденных от таких матерей.

Первостепенной задачей в борьбе с ВИЧ-инфекцией следует считать совершенствование ранней диагностики, химиопрофилактики ВИЧ и медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным женщинам и детям, согласно клиническим протоколам: повышение охвата трехэтапной химиопрофилактикой (во время беременности, родов и новорожденных), которая в настоящее время не превышает 61%; внедрение современных методов ранней диагностики ВИЧ-инфекции у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями; обеспечение интеграции профилактики перинатальной трансмиссии ВИЧ-инфекции в родовспомогательную, педиатрическую и социальную службы; разработка нормативных актов по оказанию медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным женщинам и детям.

Конгресс обращает внимание на рост заболеваемости у детей до 17 лет сальмонеллезными инфекциями, шигеллезом, ОКИ другой бактериальной, вирусной и неустановленной этиологии, энтеровирусными инфекциями, гепатитами А и С в течение 10 мес. 2007 г. (в сравнении с 2006 г.). В различных регионах нашей страны продолжают регистрироваться крупные вспышки нейроинфекций. Обсуждение этих вопросов нашло отражение в ряде симпозиумов, анализировались современные протоколы диагностики, лечения и профилактики ОКИ, гепатитов и нейроинфекций.

В процессе работы Конгресса придавалось особое значение информированности врачей по широкому спектру актуальных вопросов совершенствования различных методов клинико-лабораторной диагностики ОРЗ, герпесвирусных инфекций и мононуклеоза (в докладах профессоров Е. И. Красновой, С. А. Хмилевской, А. П. Помогаевой, Т. И. Долгих и др.).

Обсуждались вопросы внедрения в практику инфекционной службы нанотехнологий, новых средств иммунорекоррекции и реабилитации у детей со вторичными иммунодефицитными состояниями и аллергопатологией (в докладах профессоров Э. Н. Симованьян, А. Г. Бокового, А. Л. Заплатникова, О. В. Шамшевой, И. И. Балаболкина, В. А. Ревякиной и др.).

Важным разделом в работе Конгресса явились симпозиумы, посвященные проблемам Национального календаря прививок, достижениям теории и практики вакцинопрофилактики пневмококковой инфекции, гриппа и других респираторных инфекций.

Особого внимания заслуживает прошедший в рамках международного сотрудничества научно-образовательный симпозиум, посвященный вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у детей раннего возраста, где выступили академик РАМН, профессор В. Ф. Учайкин, профессор микробиологии и инфекционных заболеваний Ральф Рене Райнер, Париж, Франция, доктор Э. Дэвид Г. Макинтош — медицинский директор по вопросам инфекционных заболеваний компании Вайет региона Европа/Ближний Восток/Африка, профессор О. В. Шамшева, профессор В. К. Таточенко. Было показано, что пневмококки занимают ведущее место в этиологии бронхолегочной патологии и во многом определяют неблагоприятные исходы в детском возрасте. В развитых странах вакцина против пневмококковых заболеваний включена в календарь профилактических прививок. В России в настоящее время для профилактики пневмококковых заболеваний используется полисахаридная вакцина с 2 лет жизни и только на коммерческих условиях.

Конгресс считает, что для нашей страны высоко актуальна профилактика пневмококковой инфекции, прежде всего у детей раннего возраста, что возможно только при использовании конъюгированных вакцин. Поэтому высоко актуальна задача регистрации и внедрения в практику конъюгированных пневмококковых вакцин, проведение пилотных эпидемиологических исследований распространенности пневмококковой инфекции в РФ; проведение многоцентровых и участие в международных клинических исследованиях по изучению эффективности и безопасности современных пневмококковых вакцин; включение вакцинации против пневмококковой инфекции в Национальный календарь по эпидпоказаниям и в региональные программы.

По ходу работы Конгресса обозначены «Перспективы Национального календаря», среди них:

- замена ОПВ на ИПВ;
- введение второй ревакцинирующей дозы коклюшной вакцины в 5—6 летнем возрасте;
- вакцинация против Hib-инфекции (3—4 мес., 5—6 мес., 6—18 мес.);
- вакцинация против ветряной оспы (9 мес. — 13 лет — однократно, старше 13 лет — 2-кратно);
- вакцинация против ВПЧ (старше 10 лет);
- вакцинация против ротавирусной инфекции (первые полгода 2-кратно);

#### ■ вакцинация против менинго- и пневмококковой инфекции.

Подготовлены задачи по охране здоровья ребенка в части организации вакцинопрофилактики; поддержанию высокого уровня охвата прививками детей; повышению экономической эффективности вакцинопрофилактики за счет внедрения разработанных отечественных и зарубежных комбинированных вакцин и снижению кратности их введения; созданию регистра детей с поствакцинальными осложнениями в каждом субъекте Российской Федерации и на федеральном уровне для последующего обеспечения выплаты государственных пособий и денежных компенсаций; созданию Федерального центра по иммунизации детей.

В течение работы пленарного заседания Конгресса (доклад П. А. Воробьева), ряда симпозиумов и отдельного Круглого стола обсуждены стандарты и протоколы диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных инфекционных заболеваний детского возраста с фиксированными выступлениями В. Ф. Учайкина, Э. Н. Симованьян, Л. Н. Мазанковой, Ф. С. Харламовой, В. Ф. Балакина, О. К. Александровой, А. Б. Малахова и др.

В рамках Конгресса в виде постерной сессии прошел конкурс молодых ученых, на котором были представлены интересные работы из Архангельска, Перми, Нижнего Новгорода, Саратова и Москвы, среди которых отмечены премиями следующие доклады: «Инфекционный мононуклеоз, ассоциированный с вирусом герпеса 6 типа», представленный аспиранткой Е. В. Новосад (РГМУ, Москва); 2 сообщения, посвященные ОКИ у детей — аспиранткой И. А. Булановой (Северный ГМУ, Архангельск) и А. Ю. Ушаковой (ФУВ МОНИКИ, Москва); Г. Б. Файнгерц (РГМУ, Москва), посвященный вакцинопрофилактике гриппа у детей раннего возраста, и студентки 6 курса Н. Кан (РГМУ, Москва), посвященный роли персистирующей герпесвирусной инфекции у часто болеющих детей в формировании вторичного иммунодефицита.

На заключительном пленарном заседании подведены были итоги работы Конгресса, охарактеризованы основные научные направления представленных научных докладов и высоко оценена подготовка и работа его в целом. Отмечен растущий авторитет Конгресса детских инфекционистов России. В регионах создаются ассоциации детских инфекционистов, формируются региональные школы детских инфекционистов, растут квалификация и профессионализм специалистов, приходит осознание важности врача-инфекциониста в реализации Национальных проектов.

VI Конгресс детских инфекционистов России предлагает:

- завершить работу по сертификации специальности «детский инфекционист» (ответственная — профессор Ф. С. Харламова);
- способствовать повышению авторитета Конгресса детских инфекционистов, научно-практического журнала «Детские инфекции» и региональных ассо-

- циаций педиатров-инфекционистов (ответственные — региональные лидеры);
- при формировании учебных планов учитывать значимость инфекционной патологии среди различных групп специальностей (ответственные — заведующие кафедрами);
- рекомендовать кафедрам представить предложения по совершенствованию планов по преподаванию инфекционных болезней у детей (ответственные — заведующие кафедрами);
- совершенствовать стандарты и протоколы диагностики, лечения и профилактики инфекционной патологии у детей (ответственные — заведующие кафедрами).

Для научных исследований считать приоритетными следующие направления:

- совершенствование Национального и региональных календарей профилактических прививок (ответственные — профессор О. В. Шамшева и региональные лидеры);
- расширение исследований по профилактике перинатальной ВИЧ-инфекции (ответственные — региональные лидеры);
- создание Центра высших технологий по вакцинопрофилактике и иммунотерапии (МЗ СР РФ);

- в 2008 г. провести VII Конгресс детских инфекционистов (ответственный — академик РАМН, профессор В. Ф. Учайкин, МЗ СР РФ).

После широкого обсуждения участники VI Конгресса детских инфекционистов рекомендуют взять под контроль реализацию решения о включении вакцинации против пневмококковой инфекции в Национальный календарь профилактических прививок по следующим показаниям:

- Частые повторные госпитализации (пациенты с сахарным диабетом, хроническим бронхитом, дыхательной и сердечной недостаточностью)
- Хронические заболевания сердечно-сосудистой системы
- Хронические заболевания дыхательной системы
- Иммунодефицитные состояния (нефротический синдром, проведение иммуносупрессивной терапии, ВИЧ-инфекция, онкогематологические заболевания)
- Подготовка к спленэктомии (не менее чем за 2 недели до проведения операции)
- Перенесенная спленэктомия
- Серповидно-клеточная анемия
- Пребывание в условиях повышенной заболеваемости пневмококковой инфекцией (военнослужащие, лица, проживающие в условиях скученности, например, организованные детские коллективы)
- Возраст выше 65 лет

## УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

**Проводится подписка на журнал «ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИИ» на 2008 г.  
ВНИМАНИЕ! Открыта подписка в странах СНГ и Балтии.**

Подписку можно оформить в почтовых отделениях связи  
**Индексы полугодовой подписки в каталоге «Роспечать»:**  
**82163** — для индивидуальных подписчиков, **82164** — для организаций.

**Индексы годовой подписки в каталоге «Роспечать» на 2008 г.:**  
**20002** — для индивидуальных подписчиков, **20003** — для организаций.

Телефон для справок: (495) 148-23-29  
(495) 144-56-05