

Тезисы докладов III Национального конгресса бактериологов (дополнение). В рамках XI съезда Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов (ВНОЭМП)

Москва, 16–17 ноября 2017 г.

Эффективность применения молекулярно-биологических методов исследования при вспышках норовирусной инфекции в г. Ярославле

Аверкиева Т.В.¹, Кузьмина Г.В.², Саляхутдинова Н.В.²,
Барановская Т.Н.², Деменчук М.Ю.²

¹Управление Роспотребнадзора по Ярославской области,
Ярославль;

²ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской
области», Ярославль

Проведена оценка эффективности применения методов ПЦР-диагностики в расшифровке вспышек острых кишечных инфекций, имевших место в Ярославле в 2015–2017 гг.

Материалом для исследования служили фекалии от больных и контактных в очагах острых кишечных инфекций с целью установления этиологии заболевания, выявления источника инфекции. Исследования были проведены методом ПЦР с использованием тест-системы «Ампли-Сенс-Rotavirus (группаА)/Norovirus (геногруппаII)/Astrovirus-FL» (ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора). Амплификатор – «Rotor-Gene 6000».

С 2011 по 2016 гг. на базе бактериологической лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области» были проведено 9650 исследований на рота-, норо- и астровирусную инфекции с выделением РНК вирусов – 435 исследований, из них 341 исследование (78%) – с определением норовирусов (геногруппа II). В декабре 2016 г. наше внимание привлекла вспышка в СОШ №1. В лабораторию были доставлены фекалии от 62 человек. Ввиду недостатка диагностикумов, чтобы расшифровать вспышку биоматериал (43 образца) был направлен в референс-центр по мониторингу за ОКИ ФБУН ЦНИИ эпидемиологии (г. Москва), где в 34 образцах (81%) была выявлена РНК норовирусов I геногруппы. Проведено генотипи-

рование норовирусов. Результат типирования: NoV геногруппа I, генотип-4. Результаты субвидового типирования норовирусов позволили расценить случаи заболевания как потенциально связанные между собой. Тест-система для ПЦР, применяемая в практике, предусматривает определение норовирусов только второй геногруппы.

В марте 2017 г. в МОУ СОШ №33 произошла еще одна крупная вспышка острого гастроэнтерита. Исследован биоматериал (фекалии) от 41 человека. У 22 человек выявлена РНК *Norovirus* II геногруппы. Образцы клинического материала были направлены в референс-центр, где было подтверждено присутствие РНК *Norovirus* II геногруппы и проведено генотипирование норовирусов. Результат типирования: NoV геногруппа II, генотип-16. Эти исследования подтверждают данные международной сети надзора за норовирусами *NoroNet* о том, что в зимний сезон 2016–2017 гг. на территории Германии, Австралии, Финляндии, Нидерландов, Франции, России, Китая и Японии отмечены случаи выявления рекомбинантного генотипа норовирусов NoV GII.P16. По данным из Германии и Японии, данный генотип NoV GII.P16 к февралю 2017 г. практически вытеснил доминировавший ранее эпидемический генотип NoV GII.P17. Зарегистрированная вспышка норовирусной инфекции в МОУ СОШ №33 г. Ярославля подтверждает высокий эпидемический потенциал рекомбинантного варианта норовируса NoV GII.P16.

Выводы.

1. Метод полимеразной цепной реакции является эффективным методом диагностики острых гастроэнтеритов.

2. Основными этиологическими агентами при вспышках острого гастроэнтерита в Ярославле за анализируемый период являются норовирусы. Ведущая роль принадлежит норовирусам второй геногруппы. Внутри геногруппы II норовирусы различных генотипов могут циркулировать одновременно или вытеснять друг друга, вызывая как спорадическую, так и вспышечную заболеваемость.

3. Для обеспечения проведения эффективной этиологической диагностики диарейных заболеваний необходимо внедрение в практику новых тест-систем для выявления норовирусов первой геногруппы.

Современные аспекты организации деятельности бактериологических лабораторий Роспотребнадзора на территориальном уровне

Молдованов В.В.¹, Кобышева Е.В.¹, Подкорытов Ю.И.²

¹Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в Юго-Восточном административном округе города Москвы;

²Управление Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту, Москва

Результаты бактериологического лабораторного контроля являются одним из ведущих элементов в разработке программ деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарно-эпидемиологического надзора. При составлении планов лабораторных исследований необходимо осуществлять углубленный анализ санитарно-эпидемиологического состояния объектов с учетом специфики функционирования учреждений, подлежащих обследованию. Объемы и частота лабораторных анализов должны обеспечивать получение статистически достоверных данных о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия объектов надзора. При организации бактериологических исследований важным моментом является организация обеспечения качества проб, доставляемых в лабораторию. Методы и время отбора проб для исследования зачастую остаются вне контроля лаборатории, однако быстрое начало исследования образца в лаборатории даст возможность достижения наиболее достоверного результата. По имеющимся данным (Шепелин А.П., Домотенко Л.В., 2015), использование специальных транспортных сред позволяет обеспечить сохранение жизнеспособности микроорганизмов в течение 48–72 ч, без резкого изменения концентрации микроорганизмов в пробах, что крайне важно при исследовании материала из объектов окружающей среды на отдаленных территориях обслуживания. При организации лабораторных исследований важным моментом является также определение чувствительности бактериальных культур к антибиотикам и другим антимикробным средствам, особенно обнаруженных в пробах атмосферного воздуха из детских дошкольных учреждений.

В микробиологической лаборатории филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве» в ЮАО г. Москвы работа ежегодно проводится в соответствии с годовыми, полугодовыми, квартальными планами. В лаборатории ежегодно проводится около 80 тысяч бактериологических исследований. Уделяется серьезное внимание вопросам повышения готовности лаборатории и специалистов к выполнению качественных исследований, в соответствии с действующими нормативными документами. С целью проведения внутреннего контроля качества работ ежегодно проводятся исследования зашифрованных образцов (по санитарной бактериологии, паразитологии и другим видам воз-

будителей, в том числе и по холере), подготовленных в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве». Все зашифрованные задачи были решены правильно. Поддержание готовности лаборатории и специалистов к качественному выполнению анализов остается актуальной задачей.

Проблемы диагностики особо опасных инфекций в муниципальных бактериологических лабораториях

Подкорытов Ю.И.

Управление Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту, Москва

Заболеваемость особо опасными инфекциями среди населения Российской Федерации находится чаще на спорадическом уровне. Однако как с позиций санитарной охраны территории, так и профилактики заболеваний вопросы лабораторной диагностики особо опасных инфекций на территориальном уровне остаются актуальными. Известно, что в отдельных регионах Российской Федерации неоднократно наблюдался завоз больных холерой различными видами транспорта. В связи с этим от готовности территориальных бактериологических лабораторий к проведению первичной лабораторной диагностики холеры (как материала от больных, так и из объектов окружающей среды) во многом зависит своевременность начала проведения противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения холеры. Качество проведения исследований на холеру во многом определяется пригодностью питательных сред, которые должны быть под контролем лабораторий особо опасных инфекций, а также укомплектованностью лабораторий диагностическими холерными сыворотками (О1-, Инаба-, Огава- и О139-). При этом, следует учитывать, что в пробах из водных источников нередко выявляются холерные вибрионы серологических вариантов, отличных от О1-группы, Окончательный анализ исследований на холеру и идентификация выделенных культур должны осуществляться в специализированных лабораториях противочумных учреждений, курирующих конкретные регионы.

От готовности территориальных бактериологических лабораторий к принятию мер по организации диагностики других особо опасных инфекций также зависит своевременность осуществления лабораторного анализа, локализации и ликвидации очагов заболевания. В связи с этим, в лабораториях желательно иметь адреса и телефоны референс-центров по диагностике особо опасных инфекций.

В территориальных бактериологических лабораториях в некоторых случаях приходится проводить серологические исследования на особо опасные инфекции. Характерен случай заражения 42-летнего охотника туляремией на Дальнем Востоке, когда соболь укусил охотника за палец. После появления симптомов туляремии при лабораторном исследовании сыворотки крови у него были выявлены антитела к туляремийному микробу в титре 1:640.

Таким образом, вопросы готовности территориальных бактериологических лабораторий по диагностике некоторых особо опасных инфекций остаются актуальной задачей.

РЕЗОЛЮЦИЯ

XI Всероссийского съезда Общероссийской общественной организации «Всероссийское научно-практическое общество эпидемиологов, микробиологов и паразитологов» (Москва, 16–17 ноября 2017 г.)

Период между X и XI съездами Общероссийской общественной организации «Всероссийское научно-практическое общество эпидемиологов, микробиологов и паразитологов» (далее по тексту – Общество) характеризовался ростом осознания мировым сообществом необходимости объединения усилий в борьбе с известными и вновь возникающими инфекционными болезнями, которые в условиях интенсификации региональных и глобальных интеграционных процессов, либерализации торговли, усиления внутренней и внешней миграции представляют реальную угрозу для здоровья населения, глобального развития и благосостояния человечества. Риски возникновения и трансграничного распространения опасных патогенов усугубляют региональные конфликты и международный терроризм.

Изменения социально-экономической ситуации в России находят отражение в состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Возрастающее давление на человека неблагоприятных факторов окружающей природной среды, усиление техногенного воздействия на здоровье населения как проявления социально-экологического кризиса требуют принципиально новых, научно обоснованных подходов к организации управления эпидемиологической ситуацией с использованием технологий, направленных на снижение эпидемиологического риска.

К важнейшим особенностям глобальной эпидемиологической ситуации, оказавшим существенное влияние на стратегию и тактику борьбы с инфекционными болезнями в отчетный период, можно отнести:

- крупнейшую в истории вспышку лихорадки Эбола;
- эпидемию лихорадки Зика;
- обострение эпидемиологической ситуации по холере, чуме, сибирской язве;
- повышение заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями (корью, гепатитом А, полиомиелитом, желтой лихорадкой);
- стремительно формирующуюся лекарственную устойчивость микроорганизмов;
- появление новых реассортантных высокопатогенных штаммов вируса гриппа и коронавируса;

- существенные изменения в эпидемиологии ВИЧ-инфекции – ее феминизацию, изменение возрастной структуры заболевших, повышение роли полового пути передачи вируса;

- рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями вирусной этиологии.

В Российской Федерации борьба с инфекционными и паразитарными заболеваниями является важнейшим стратегическим направлением по выполнению государственной задачи сохранения здоровья нации, снижения уровня смертности, увеличения продолжительности жизни людей и преодоления негативных демографических тенденций.

Эффективное планирование и последовательная реализация комплекса санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний позволили обеспечить в целом по Российской Федерации стабильную эпидемиологическую ситуацию. Достигнуто и сохраняется в течение ряда лет эпидемиологическое благополучие по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, в том числе по полиомиелиту, кори, коклюшу, дифтерии и столбняку; удалось добиться значительного снижения заболеваемости краснухой и вирусным гепатитом В. Зарегистрировано снижение заболеваемости брюшным тифом, бактериальной дизентерией (шигеллезом), острым гепатитом С, менингококковой инфекцией, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС), клещевым вирусным энцефалитом (КВЭ), иксодовыми клещевыми боррелиозами (ИКБ), гранулоцитарным анаплазмозом человека (ГАЧ), сифилисом, гонококковой инфекцией, впервые выявленным туберкулезом и псевдотуберкулезом.

Продолжалась работа по совершенствованию Национального календаря профилактических прививок, расширены группы риска, подлежащие вакцинации против гриппа, ревакцинации против кори. Осуществлен переход с трехвалентной на бивалентную живую полиомиелитную вакцину, зарегистрирована моновалентная 2-го типа живая вакцина против полиомиелита, ведется разработка отечественной инактивированной полиовакцины. В ряде регионов успешно

реализуются региональные календари профилактических прививок с внедрением плановой вакцинации детей против ветряной оспы, ротавирусной инфекции, ревакцинации против коклюша.

За последние годы достигнуто значительное расширение международного сотрудничества в сфере противодействия инфекционным болезням. Возросла роль Российской Федерации в решении международных гуманитарных проблем здравоохранения, борьбе с инфекционными болезнями, обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В отчетном периоде продолжалась реализация инициатив в области борьбы с инфекционными и паразитарными болезнями, одобренных решениями СНГ, ШОС, АТЭС, Евразийского экономического союза.

Основная работа в отчетном периоде была направлена на реализацию Указов Президента Российской Федерации и основополагающих документов Правительства Российской Федерации, федеральных и региональных программ в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе мероприятий по поддержанию статуса Российской Федерации как страны, свободной от полиомиелита, программы «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации», мероприятий, направленных на борьбу с гриппом, осуществления комплекса профилактических мероприятий в целях снижения интенсивности распространения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов.

Члены Общества активно участвуют в образовательной деятельности среди населения, способствуя росту приверженности населения вакцинопрофилактике и снижению влияния антивакцинальных информационных кампаний, понимания необходимости и важности профилактики инфекций и инвазий. Для достижения этой цели широко используются все средства массовой информации и коммуникации, включая Интернет-ресурсы.

Региональные отделения Общества в проводимой работе тесно взаимодействуют с территориальными органами и учреждениями Роспотребнадзора. Специалисты Общества постоянно развивают сотрудничество с представителями родственных научно-практических обществ, особенно активно ведется совместная работа с Национальным обществом инфекционистов.

Восстановлены и развиваются научные связи со странами СНГ и Балтии. Общество сотрудничает с Международным союзом микробиологических обществ, Федерацией европейских микробиологов, Всемирной организацией здравоохранения. Осуществляется Программа содействия Социалистической Республике Вьетнам в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, активно работает Российско-Гвинейский Центр эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней. Членами Общества накоплен и обобщен опыт обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в период проведения массовых мероприятий с международным участием.

Под эгидой Общества активно работают научные профессиональные журналы: «Журнал эпидемиологии, микробиологии и иммунологии», «Медицинская паразитология и паразитарные болезни», «Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы», «Эпидемиология и вакцино-

профилактика», «Вакцинация» и «Дезинфекционное дело». Ряд региональных отделений издает научные труды, сборники тезисов, информационные материалы.

Члены Общества на федеральном и региональном уровнях принимали активное участие в проведении фундаментальных и прикладных исследований в области эпидемиологии, микробиологии и паразитологии, подготовке нормативных документов, что способствовало повышению эффективности осуществления санитарно-эпидемиологического надзора и иммунопрофилактики и паразитарных болезней.

Вместе с тем, в отчетном периоде Президиум, Правление и региональные отделения уделяли недостаточное внимание проблемам биобезопасности. В ходе работы Съезда было обращено особое внимание на недостаточное привлечение к деятельности Общества молодых специалистов научных и практических учреждений. Необходимо расширение международного сотрудничества Общества с научными и общественными организациями как в рамках международных программ и проектов, так и отдельных направлений научных исследований и конкретных практических задач.

Съезд постановил:

1. Признать работу Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов в 2013–2017 гг. удовлетворительной.
2. Утвердить отчет ревизионной комиссии.
3. Утвердить новую редакцию Устава.
4. Избрать председателем Правления Общества д.м.н., академика РАН В.Г.Акимкина.

Съезд призвал членов Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов сосредоточить усилия на реализации следующих приоритетных направлений в области эпидемиологического надзора и профилактики инфекционных болезней:

- осуществление мероприятий по поддержанию статуса страны, свободной от полиомиелита, и оптимизации эпидемиологического надзора и лабораторного контроля за циркуляцией энтеровирусов в рамках реализации программы «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»; предотвращение рисков возврата инфекции на заключительном этапе ликвидации полиомиелита с учетом опыта выделения вакцинородственного вируса полиомиелита типа 2 в России в 2016 г. и осуществления ответных мер по противодействию его распространению;

- выполнение мероприятий Национального плана в рамках программы «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации (2016–2020 гг.)», в том числе организация дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий в целях дальнейшего снижения заболеваемости корью и краснухой в Российской Федерации, осуществление верификации элиминации кори и краснухи с учетом прогресса на пути ликвидации заболеваний в Европейском регионе ВОЗ;

- совершенствование эпидемиологического надзора за гриппом, ОРВИ и внебольничными пневмониями, оптимизация сигнального надзора за острыми респираторными заболеваниями в Российской Федерации, мониторинга за гриппом птиц и изучение высокопатогенных вирусов гриппа;

- контроль за реализацией Национального календаря профилактических прививок (обеспечение не менее 95% охвата населения), обращая особое внимание на иммунизацию групп риска, изучение и внедрение опыта применения новых вакцин отечественного и зарубежного производства в рамках региональных программ вакцинации детского населения, совершенствование тактики активной иммунизации взрослых;

- изыскание возможности привлечения для финансирования региональных календарей/региональных программ, помимо бюджетов субъектов РФ, внебюджетных средств (страховые, благотворительные фонды, средства предприятий и учреждений, личные средства граждан), а также средств ФОМС, ФДС, пенсионного фонда, бюджетов муниципальных образований;

- совершенствование системы профилактики ВИЧ-инфекции, продвижение на пути элиминации вертикальной передачи ВИЧ, организация контрольно-надзорных мероприятий в части снижения рисков инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи, изучение распространения ВИЧ-инфекции в России с определением территориальной специфики циркулирующих ВИЧ и учетом генетического разнообразия вирусов;

- выполнение мероприятий по оптимизации эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП), их регистрации и учету, широкое внедрение перспективных направлений дезинфектологической профилактики ИСМП на основе оценки чувствительности к дезсредствам госпитальных штаммов микроорганизмов;

- разработка новых подходов к стратегии и тактике специфической и неспецифической профилактики паразитарных болезней;

- разработка новых перспективных антимикробных препаратов, осуществление мониторинга устойчивости микроорганизмов к антимикробным препаратам на основе комплексного подхода и региональных особенностей;

- выполнение комплекса профилактических и противозoonозных мероприятий по предупреждению распространения природно-очаговых и зооантропонозных болезней, оптимизация противозoonозных мероприятий, методов неспецифической профилактики природно-очаговых болезней, картирование стационарных зон риска, а также зон повышенного риска заражения (сибирская язва, бешенство, «клещевые», «комариные» и другие природно-очаговые инфекции) с точной географической привязкой и учетом факторов неблагополучия;

- оптимизация принципов и системы мероприятий по обеспечению санитарной охраны территорий (Российская Федерация, Таможенный Союз, СНГ, ЕврАзЭС) на основе эпидемиологического надзора, профилактики и борьбы с актуальными инфекционными болезнями, внедрения ГИСТехнологий в современное информационно-аналитическое и прогнозно-моделирующее направления их реализации;

- дальнейшее развитие действующей на территории Российской Федерации системы центров мониторинга возбудителей инфекционных и паразитарных болезней, функционирующих в рамках Международных медико-санитарных правил, путем создания Центров, сотрудничающих с ВОЗ в

области методического и практического обеспечения мероприятий по предупреждению, верификации и ответных мер на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение;

- активизация работы по созданию Консультативного комитета по иммунизации для возможности регулярного обновления Национального календаря профилактических прививок и Календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (является расходным обязательством бюджетов субъектов Российской Федерации) в условиях меняющейся эпидемиологической обстановки и регистрации в РФ новых актуальных вакцин;

- совершенствование системных подходов в области предупреждения и оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера на основе инновационных разработок и модернизации методологической, материально-технологической базы учреждений, обеспечивающих биобезопасность страны;

- дальнейшее развитие нормативной и методической базы осуществления санитарно-эпидемиологического надзора и профилактики инфекционных и паразитарных болезней на основе повсеместного использования новых информационных телекоммуникационных технологий и диагностических систем;

- совершенствование противозoonозной работы органов и учреждений Роспотребнадзора при взаимодействии с заинтересованными федеральными и региональными органами исполнительной власти;

- разработка и реализация региональных программ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по актуальным для субъекта Российской Федерации инфекционным и паразитарным болезням с учетом социально-демографических и экономических условий;

- обоснование и содействие включению основных противопаразитарных лекарств в перечень жизненно важных и необходимых лекарственных средств;

- совершенствование деятельности трехуровневой лабораторной сети, включая создание новых и оптимизацию работы существующих референс- и региональных центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней, улучшение материально-технической базы лабораторий и повсеместное внедрение современных методов исследований;

- развитие системы внешнего контроля качества лабораторных исследований для подразделений лабораторной службы Роспотребнадзора и ее гармонизация с другими отечественными и международными системами внешней оценки качества;

- развитие и внедрение методов генотипирования для обеспечения эпидемиологических исследований и определения лекарственной устойчивости микроорганизмов;

- обеспечение широкого использования бактериофагов в профилактике инфекционных болезней, в т.ч. инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

- совершенствование организации эпидемиологически безопасной системы обращения с медицинскими отходами и внедрение в практику современных методов и аппаратуры их обеззараживания;

- обеспечение подготовки высококвалифицированных кадров по эпидемиологии, диагностике и профилактике инфекционных и паразитарных болезней, активное привлечение молодых специалистов к научной и практической деятельности;

- совершенствование научной деятельности молодых ученых и студентов медико-профилактического профиля.

Съезд рекомендовал членам Общества интенсифицировать фундаментальные и прикладные исследования в области эпидемиологии, диагностики и профилактики инфекционных и паразитарных болезней по следующим направлениям:

- изучение эпидемиологических особенностей инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней на современном этапе и факторов, определяющих тенденции развития эпидемического процесса;

- совершенствование Национального календаря профилактических прививок на основе всестороннего изучения иммунологической и эпидемиологической эффективности применения новых вакцинных препаратов;

- паспортизация и эпидемиологическое районирование административных территорий Российской Федерации по внешним и внутренним рискам в области биологической безопасности;

- создание вакцин нового поколения, в том числе живых рекомбинантных вакцин на базе вирусных векторов, производимых с использованием методов генной инженерии, комбинированных вакцин, живых поливалентных противовирусных вакцин, ДНК-вакцин;

- изучение особенностей генома возбудителей инфекционных болезней, связанных с их вирулентностью и патогенностью с целью создания новых методов профилактики и лечения инфекционных и паразитарных болезней;

- развитие биотехнологий и нанотехнологий (биочипов, биосенсоров и др.) для создания и масштабного производства диагностических и лекарственных препаратов и внедрения методов молекулярного анализа в практику санитарно-эпидемиологического надзора;

- разработка алгоритмов лабораторной диагностики возбудителей инфекционных болезней на основе широкого внедрения молекулярно-биологических методов в формате мультиплексного анализа, метода MALDI-TOF, планарных суспензионных и тканевых микрочипов;

- совершенствование научных и методических основ биобезопасности, системы противэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера;

- разработка новых информационных технологий, программного и математического обеспечения эпидемиологи-

ческого надзора за наиболее актуальными инфекционными, паразитарными и неинфекционными болезнями;

- анализ эпидемиологической и социальной значимости паразитарных болезней и микозов в современных условиях, разработка и выпуск отечественных тест-систем для диагностики микозов;

- разработка стратегии и тактики применения методов и средств неспецифической профилактики инфекционных болезней на основе мониторинга устойчивости микроорганизмов, насекомых и грызунов к дезинфекционным средствам;

- совершенствование научных и методических основ применения бактериофагов с целью профилактики инфекционных болезней.

Съезд поручил Президиуму и Правлению Общества:

- активизировать связь с региональными отделениями, расширить участие членов Президиума и Правления в работе на местах, привлекать ведущих ученых и организаторов здравоохранения к участию в мероприятиях Общества;

- шире использовать современные информационные технологии для постоянного обмена информацией между Президиумом, региональными отделениями и членами Общества;

- совместно с региональными отделениями вести работу по разъяснению через средства массовой информации эффективности и важности предупреждения инфекционных и паразитарных болезней;

- активно информировать население через СМИ и научные издания о важности и безопасности иммунопрофилактики инфекционных болезней;

- в целях повышения уровня охвата и своевременности иммунизации населения в декретированных возрастах в рамках Национального Календаря профилактических прививок обратиться в Минздрав с предложением разработки и внедрения в РФ системы электронного учета прививок;

- выступать с инициативами по подготовке предложений по борьбе с инфекционными и паразитарными болезнями, угрозой биотерроризма, по повышению биобезопасности;

- участвовать в подготовке и оценке проектов федеральных, отраслевых и региональных программ по проблемам эпидемиологии, микробиологии и паразитологии;

- расширять взаимодействие, контакты и проведение совместных мероприятий с родственными научными и научно-практическими обществами России, стран СНГ, Европы, Японии, Международным союзом микробиологических обществ, Федерацией Европейских микробиологов, Всемирной организацией здравоохранения и другими сообществами;

- регулярно оценивать работу профильных научных журналов.

Приказ Роспотребнадзора от 01.12.2017 №1116 «О совершенствовании системы мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации»

В соответствии с пунктом 6 статьи 46 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч. 1), ст. 2; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч. 1), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, №19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. 1), ст. 5498; 2007 № 1 (ч. 1), ст. 21, ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 29 (ч. 1), ст. 3418; № 30 (ч. 2), ст. 3616; № 44, ст. 4984; № 52 (ч. 1), ст. 6223; 2009, № 1, ст. 17; 2010, № 40, ст. 4969; 2011, № 1, ст. 6; № 30 (ч. 1), ст. 4563; № 30 (ч. 1), ст. 4590; № 30 (ч. 1), ст. 4591; № 30 (ч. 1), ст. 4596; № 50, ст. 7359; 2012, № 24, ст. 3069, № 26, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3447; № 30 (ч. 1), ст. 4079; № 48, ст. 6165; 2014, № 26 (ч. 1), ст. 3366, ст. 3377; 2015, № 1 (ч. 1), ст. 11; № 27, ст. 3951; № 29 (ч. 1), ст. 4334, ст. 4359; 2016, № 27 (ч. 1), ст. 4160; № 27 (ч. 2), ст. 4238; 2017, № 27, ст. 3938) и в соответствии с пунктом 5.4, 5.5, 5.7. Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 322 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2899; 2006, № 22, ст. 2337, № 52 (ч. III), ст. 5587; 2008, № 40, ст. 4548, № 46, ст. 5337; 2009, № 30, ст. 3823, № 33, ст. 4081; 2010, № 9, ст. 960, № 26, ст. 3350; 2011, № 14, ст. 1935, № 43, ст. 6079, № 44, ст. 6272; 2012, № 27, ст. 3729; 2013, № 5, ст. 405, № 22, ст. 2812, № 45, ст. 5812; 2015, № 2, ст. 491, № 131, ст. 4680; 2016, № 28, ст. 4741; 2017, № 5, ст. 807, № 39, ст. 5705), пунктами 3 и 10 Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. № 60 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 6, ст. 713), п. 13 Положения о разграничении полномочий Федеральных органов исполнительной власти в области обеспечения биологической и химической безопасности Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 31.05.2005 № 303 «О разграничении полномочий федеральных органов исполнительной власти в области обеспечения биологической и химической безопасности Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 21, ст. 2023; 2013, № 24, ст. 2999; 2009, № 6, ст. 738), в целях оптимизации системы

мониторинга и лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации патогенных биологических агентов (ПБА) в Российской Федерации приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Перечень Центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противозидемической готовности, созданных на базе противочумных учреждений, перечень Опорных баз Центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности, созданных на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», перечень научно-методических центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности с прикрепленными субъектами Российской Федерации (приложение №1);

1.2. Перечень референс-центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней, центров лабораторной диагностики и научно-методических центров по отдельным направлениям деятельности с микроорганизмами (приложение №2);

1.3. Перечень Центров верификации диагностической деятельности, осуществляющих функции государственных коллекций патогенных микроорганизмов (приложение №3);

1.4. Положение о Центре индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противозидемической готовности (приложение №4);

1.5. Положение об Опорной базе Центра индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности (приложение №5);

1.6. Положение о Научно-методическом центре по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности (приложение №6);

1.7. Положение о Референс-центре по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней (приложение №7);

1.8. Положение о Центре верификации диагностической деятельности (приложение №8);

1.9. Стандарты оснащения и номенклатуру исследований центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противозидемической готовности, опорных баз центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности, референс-центров по мониторингу за возбудителями инфек-

ционных и паразитарных болезней, центров верификации диагностической деятельности (приложение №9);

1.10. Порядок взаимодействия федеральных бюджетных учреждений здравоохранения – центров гигиены и эпидемиологии, центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности, научно-методических центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности, референс-центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней, центров верификации диагностической деятельности (приложение №10);

1.11. Перечень диагностических препаратов для оснащения центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности (приложение №11).

2. Руководителям территориальных органов Роспотребнадзора, главным врачам федеральных бюджетных учреждений здравоохранения – центров гигиены и эпидемиологии, директорам противочумных учреждений и научно-исследовательских организаций Роспотребнадзора:

2.1. Обеспечить проведение мониторинга, лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в рамках единой системы на территориальном, региональном и федеральном уровнях в соответствии с действующим санитарным законодательством, нормативными правовыми документами;

2.2. Обеспечить взаимодействие федеральных бюджетных учреждений здравоохранения – центров гигиены и эпидемиологии, центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности, научно-методических центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности, референс-центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней, центров верификации диагностической деятельности в соответствии с приложениями №10 к настоящему приказу.

3. Главным врачам федеральных бюджетных учреждений здравоохранения – центров гигиены и эпидемиологии, директорам противочумных учреждений и научно-исследовательских организаций Роспотребнадзора:

3.1. Обеспечить взаимодействие и разработать схемы доставки проб биологического материала и объектов окружающей среды в центры индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности, выделенных культур микроорганизмов, биологического материала в референс-центры по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней и центры верификации диагностической деятельности в соответствии с утвержденным порядком взаимодействия и действующими нормативными методическими документами;

3.2. Принять меры по укреплению материально-технической базы лабораторий, дооснащению их необходимыми приборами и оборудованием для проведения мониторинга и лабораторной индикации инфекционных и паразитарных болезней, обеспечения требований биологической безопасности согласно приложению №9 к настоящему приказу;

3.3. Обеспечить проведение мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней в соответствии с действующим санитарным законодательством, нормативными правовыми и методическими документами с использованием зарегистрированных в Российской Федерации в установленном порядке диагностических препаратов;

3.4. Обеспечить внедрение в работу лабораторий современных методов диагностики, индикации и идентификации возбудителей инфекционных и паразитарных болезней;

3.5. Обеспечить регулярную подготовку специалистов по вопросам современной лабораторной диагностики, индикации и идентификации возбудителей инфекционных и паразитарных болезней.

4. Директорам научно-исследовательских противочумных институтов Роспотребнадзора обеспечить готовность лабораторий из состава специализированных противоэпидемических бригад (далее – СПЭБ) для усиления органов и организаций Роспотребнадзора.

5. Директорам противочумных учреждений Роспотребнадзора:

5.1. Обеспечить оказание практической и методической помощи органам и организациям Роспотребнадзора, медицинским организациям по вопросам организации и проведения мониторинга инфекционных болезней, эпидемиологического надзора и профилактики природно-очаговых, зооантропонозных и опасных инфекционных болезней человека;

5.2. Обеспечить противоэпидемическую готовность противочумных учреждений по особо опасным инфекционным болезням в случае эпидемических осложнений на территории закрепленных субъектов;

5.3. Обеспечить оснащение центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности диагностическими препаратами для индикации ПБА согласно приложению №11.

6. Руководителям центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности, научно-методических центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности, референс-центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней и центров верификации диагностической деятельности:

6.1. Организовать работу согласно приложениям №№4–8 к настоящему приказу;

6.2. Обеспечить взаимодействие с органами и организациями Роспотребнадзора в закрепленных субъектах Российской Федерации в соответствии с действующим санитарным законодательством и настоящим приказом.

7. Главным врачам федеральных бюджетных учреждений здравоохранения – центров гигиены и эпидемиологии, руководителям противочумных учреждений, на базе которых формируются опорные базы центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности, обеспечить наличие условий для проведения индикации ПБА I группы патогенности и получение санитарно-эпидемиологического заключения на соответствие условий требованиям санитарно-эпидемиологических правил по безопасности работ с микроорганизмами I–II групп патогенности.

8. Руководителям Центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности, научно-методических центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности осуществлять контроль готовности к проведению мониторинга и лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» на закрепленной территории. Информацию представлять в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека ежегодно до 15 марта следующего за отчетным года.

9. Начальнику Управления эпидемиологического надзора (Е.Б.Ежлова) осуществлять координацию деятельности Центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности, научно-методических центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности, референс-центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитар-

ных болезней и центров верификации диагностической деятельности.

10. Начальнику Финансово-экономического управления (С.А.Румянцева) предусмотреть дополнительные средства на укрепление материально-технической базы лабораторий центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности, опорных баз центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности, референс-центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней и центров верификации диагностической деятельности.

11. Приказ Роспотребнадзора от 17.03.2008 №88 «О мерах по совершенствованию мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней» считать утратившим силу.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель А.Ю.Попова

Приложение №1

к приказу Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от _____ 2017 г. № _____

**Перечень
центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности, опорных баз центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности, научно-методических центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности**

Субъекты	Центры индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности	Опорные базы центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности	Научно-методические центры по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности
Центральный федеральный округ			
Белгородская, Брянская, Владимирская, Воронежская, Ивановская, Калужская, Костромская, Курская, Липецкая, Московская, Орловская, Рязанская, Смоленская, Тамбовская, Тверская, Тульская и Ярославская области, г. Москва	ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области»	ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии Роспотребнадзора» ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора
Северо-Западный федеральный округ			
Республики Карелия, Коми, Ненецкий автономный округ, Архангельская, Вологодская, Калининградская, Ленинградская, Мурманская, Новгородская и Псковская области, г. Санкт-Петербург	ФКУЗ «Северо-Западная противочумная станция» Роспотребнадзора	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Мурманской области» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области»	ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени Пастера» Роспотребнадзора
Приволжский федеральный округ			
Республики Башкортостан, Марий Эл, Мордовия, Татарстан, Удмуртская и Чувашская Республики, Пермский край, Нижегородская, Оренбургская, Пензенская, Самарская, Саратовская и Ульяновская области	ФКУЗ «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Мордовия»	ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени академика И.Н. Блохиной» Роспотребнадзора
Кировская область	ФКУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области»	

Приложение №1. Окончание

Субъекты	Центры индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности и обеспечения противоэпидемической готовности	Опорные базы центров индикации возбудителей инфекционных болезней I–II групп патогенности	Научно-методические центры по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности
Уральский федеральный округ			
Курганская, Свердловская, Челябинская области	ФКУЗ «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»	ФБУН «Екатеринбургский научно-исследовательский институт вирусных инфекций» Роспотребнадзора
Тюменская область, Ханты-Мансийский и Ямало-Ненецкий автономные округа	ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Роспотребнадзора	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ямало-Ненецком автономном округе»	ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора
Южный федеральный округ			
Республика Адыгея, Краснодарский край	ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора	Противочумное отделение ФКУЗ «Причерноморская противочумная станция» Роспотребнадзора в г. Сочи	ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора
Волгоградская область	ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора		
Астраханская область	ФКУЗ «Астраханская ПЧС» Роспотребнадзора		
Республика Калмыкия	ФКУЗ «Элистинская ПЧС» Роспотребнадзора		
Республика Крым, г. Севастополь	ФГКУЗ «ПЧС Республики Крым» Роспотребнадзора		
Ростовская область	ФКУЗ «Ростовский-на-Дону научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора		ФБУН «Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии» Роспотребнадзора
Северо-Кавказский федеральный округ			
Республика Северная Осетия-Алания, Ингушская и Чеченская Республики, Ставропольский край	ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора		ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора
Республика Дагестан	ФКУЗ «Дагестанская противочумная станция» Роспотребнадзора		
Кабардино-Балкарская и Карачаево-Черкесская Республики	ФКУЗ «Кабардино-Балкарская противочумная станция» Роспотребнадзора		
Сибирский федеральный округ			
Республика Хакасия, Красноярский край, Иркутская, Кемеровская, Новосибирская, Омская, Томская области	ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Роспотребнадзора	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»	ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Роспотребнадзора
Республика Алтай, Алтайский край	ФКУЗ «Алтайская противочумная станция» Роспотребнадзора		
Республика Тыва	ФКУЗ «Тувинская противочумная станция» Роспотребнадзора		
Республика Бурятия, Забайкальский край	ФКУЗ «Читинская противочумная станция» Роспотребнадзора		
Дальневосточный федеральный округ			
Республика Саха (Якутия)	ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Роспотребнадзора	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Саха (Якутия)»	ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора
Камчатский, Приморский края	ФКУЗ «Приморская противочумная станция» Роспотребнадзора	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Камчатской области»	
Хабаровский край, Амурская, Магаданская, Сахалинская области, Еврейская автономная область, Чукотский автономный округ	ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора	ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»	

Приложение №2

к приказу Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
от _____ 2017 г. № _____

**Перечень
референс-центров по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней,
центров лабораторной диагностики и научно-методических центров по отдельным направлениям деятельности
с микроорганизмами**

№ п/п	Наименование учреждения	Референс-центры, центры лабораторной диагностики и научно-методические центры
1.	ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу: • за вирусными гепатитами; • ИСМП; • сальмонеллезами; • ОКИ; • ВИЧ и ВИЧ-ассоциированными инфекциями; • бактериальными менингитами; • инфекциями верхних и нижних дыхательных путей; • ИППП Научно-методический центр по иммунопрофилактике
2.	ФБУН «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Пастера» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу: • за иерсиниозами; • брюшным тифом
3.	ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу: • за корью; • краснухой; • эпидемическим паротитом; • коклюшем; • дифтерией Научно-методический центр по изучению и идентификации бактериофагов
4.	ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии»	Референс-центр по мониторингу: • за туляремией; • клостридиозами; • легионеллезами; • листериозом; • эшерихиозом; • стафилококковыми инфекциями
5.	ФКУЗ «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу за чумой и другими особо опасными бактериальными инфекционными болезнями
6.	ФБУН «Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу за ларвальными гельминтозами
7.	ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу за биогельминтозами
8.	ФКУЗ «Ростовский-на-Дону научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу за холерой
9.	ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу: • за сибирской язвой; • бруцеллезом; • крымской геморрагической лихорадкой
10.	ФКУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу: • за особо опасными микозами; • сапом, мелиоидозом; • лихорадкой Западного Нила; • лихорадкой Зика
11.	ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский противочумный институт Сибири и Дальнего Востока» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу: • за клещевым вирусным энцефалитом
12.	ФБУН «Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу: • за риккетсиозами; • боррелиозами; • бешенством
13.	ФБУН Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу: • за ортопоксвирусными и другими особо опасными вирусными инфекционными болезнями; • зоонозным гриппом, вызванным высокопатогенными штаммами; • экзотическими, редко встречающимися, новыми инфекционными болезнями (лихорадка денге, желтая лихорадка, лихорадка чикунгунья и др.); • коронавирусными инфекционными болезнями (ТОРС, БВРС и др.); • ВИЧ
14.	ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу: • за энтеровирусными инфекциями

Приложение №2. Окончание

№ п/п	Наименование учреждения	Референс-центры, центры лабораторной диагностики и научно-методические центры
15	ФБУН «Казанский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора	Референс-центр по мониторингу: • за геморрагической лихорадкой с почечным синдромом
16	ФГУ «48 Центральный научно-исследовательский институт Министерства обороны Российской Федерации» (по согласованию)	Центр специальной лабораторной диагностики особо опасных и экзотических заболеваний
17.	Научно-исследовательский институт медицинской паразитологии и тропической медицины им. Е.И. Марциновского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (по согласованию)	Референс-центр по мониторингу: • за малярией; • филяриозами; • лейшманиозами
18.	ФГБНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова РАН» (по согласованию)	Референс-центр по мониторингу: • за полиомиелитом; • ГЛПС
19	ФГБУ «Научно-исследовательский институт гриппа» Минздрава (по согласованию)	Референс-центр по мониторингу за гриппом
20	ФГБУ «Федеральный научно-исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России (по согласованию)	Референс-центр: • по экологии вирусов гриппа; • по мониторингу за лептоспирозами
21	ФБУН «Научно-исследовательский институт дезинфектологии» Роспотребнадзор	Научно-методический центр по неспецифической профилактике инфекционных болезней и мониторингу устойчивости биологических агентов к дезинфекционным средствам
22	ФБУН «Екатеринбургский научно-исследовательский институт вирусных инфекций» Роспотребнадзора	Урало-Сибирский научно-методический центр по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

Приложение №3

к приказу Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
от _____ 2017 г. № _____

**Перечень
Центров верификации диагностической деятельности,
осуществляющих функции государственных коллекций Роспотребнадзора**

№ п/п	Учреждение	Референс-функции	Хранение коллекционных штаммов
1.	ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора	Возбудители вирусных инфекционных болезней, риккетсиозов их геномы и генетические элементы	Возбудители вирусных инфекционных болезней, риккетсиозов их геномы и генетические элементы
2.	ФБУН «ГНЦ прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора	Возбудители инфекционных болезней I–IV групп патогенности их геномы и генетические элементы, токсины, клеточные культуры	Возбудители инфекционных болезней I–IV групп патогенности их геномы и генетические элементы, токсины, клеточные культуры
3.	ФКУЗ «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб»»	Возбудители бактериальных инфекционных болезней I–IV групп патогенности их геномы и генетические элементы	Возбудители бактериальных инфекционных болезней I–IV групп патогенности их геномы и генетические элементы

С полной версией приказа можно ознакомиться по адресу:

<http://rospotrebnadzor.ru/upload/iblock/a2e/prikaz-1116-okonchat-29.12.2017.pdf>

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА**



ФОРУМ УНИВЕРСИТЕТСКОЙ НАУКИ – 2018

**«НАУЧНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ПРОГНОЗИРОВАНИЕ:
МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ,
ТРИГГЕРЫ ПАТОГЕНЕЗА, ЯТРОГЕННЫЕ ВЛИЯНИЯ»**

15 мая 2018 года, г. Москва, отель «Рэдиссон Славянская»

СИМПОЗИУМ

**Бактериофаги в современной клинической медицине – «за» и «против»,
посвященный 50-летию лечебного факультета и 75-летию
кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии
Московского государственного медико-стоматологического
университета имени А.И. Евдокимова**

Глубокоуважаемые коллеги!

Приглашаем вас принять участие в работе Симпозиума с международным участием «*Бактериофаги в современной клинической медицине – «за» и «против»*», посвященной 50-летию лечебного факультета и 75-летию кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии Московского государственного медико-стоматологического университета имени А.И. Евдокимова.

Место проведения Форума Университетской Науки – г. Москва, площадь Европы, д. 1. Гостиница «Рэдиссон Славянская» (проезд до метро Киевская). Дата проведения Форума – 15 мая 2018 г., время: 9.00–18.00.

Время проведения юбилейного Симпозиума: 12.30–18.00.

Программа Форума предусматривает обсуждение широкого круга учебно-методических и научных вопросов в области фундаментальной, прикладной и клинической медицины, медицинской микробиологии, вирусологии и иммунологии.

В рамках Форума Университетской Науки запланирован **сертификационный цикл** повышения квалификации для профессоров и заведующих профильными кафедрами **с 11 по 18 мая 2018 г.** на базе кафедр педагогики; микробиологии, вирусологии, иммунологии МГМСУ им. А.И.Евдокимова. Кроме того, при регистрации на Форуме Университетской Науки участникам будут предоставлены кредиты НМО в объеме 18 баллов.

Официальные языки Форума – русский и английский.

Формы участия в симпозиуме:

- устный доклад на заседаниях Форума (с публикацией статьи);
- участие в заседаниях Форума без представления доклада (с публикацией статьи или без);
- публикация (без личного участия или с личным участием в заседаниях Форума).

Заявка на участие в Симпозиуме (регистрационная форма) и материалы для публикации должны быть представлены в Оргкомитет Конференции строго до 1 апреля 2018 г. Материалы, поступившие позже указанного срока, приниматься не будут. При подготовке докладов просим Вас учесть, что максимальное время устного сообщения не должно превышать 15 минут. Иллюстративные материалы к докладу будут демонстрироваться через мультимедийный проектор. Файл с презентацией следует представить в Оргкомитет на диске (CD или DVD) или flash-носителе перед началом заседания Конференции.

Публикация материалов планируется в журнале «Бактериология, 2018, №2» и должна соответствовать требованиям журнала (см. далее). Объем публикации ограничен 5–7 страницами, допустимы и желательны таблицы, рисунки и фотографии; обязательно – ключевые слова, резюме на русском и английском языке.

Материалы участника Конференции направляются в Оргкомитет по электронной почте на адрес **podporin.mikhail@yandex.ru** в виде прилагаемых к почтовому сообщению файлов, названных по фамилии первого автора на русском языке. Например, для участника Иванова А.В.: статья – Иванов А.В.doc; регистрационная форма – Иванов А.В.reg.doc.

Регистрационная форма

Фамилия, имя, отчество	
Ученая степень	
Ученое звание	
Город, регион	
Место работы	
Должность	
Адрес для переписки (с индексом)	
Телефон/Факс (указать код страны и города)	
E-mail	
Форма участия	
Прохождение сертификационного цикла	
Название доклада (статьи)	
Потребность в гостинице	
Дата	

Требования к публикации материалов в журнале «Бактериология»

К публикации принимаются экспериментальные, обзорные статьи и краткие сообщения на русском языке. Резюме и ключевые слова, названия статей – на русском и английском.

Шрифт – Times New Roman в текстовом редакторе MS Word, кегль – 14, текст – через 1,5 интервал; поля – 2 см. Каждый абзац текста – с красной строки, отступ – 1,25 см. Нумерация страниц – сквозная.

Порядок расположения абзацев в статье.

Название работы – прописными буквами, «**жирный**» шрифт, без кавычек, выравнивание абзаца по левому краю. Например:

ИММУННЫЕ МЕХАНИЗМЫ ВОСПАЛЕНИЯ

Фамилии и инициалы авторов – «**жирный**» шрифт, выравнивание абзаца по левому краю. Например:

Иванов А.В.¹, Петров С.К.², Прохоров И.М.²

Название учреждения обычным шрифтом: ¹Первая организация, Москва, РФ; ²Вторая организация, Техас, США (если есть).

С четвертого абзаца через пустой интервал начинается текст статьи.

Текст статьи, включая резюме (не более 250 слов), ключевые слова (не более 10), подписи к рисункам, таблицы, список литературы, список литературы с транслитерацией и данные на авторов (на русском и английском языке) оформляются одним файлом, рисунки, фотографии представляются дополнительно в формате JPG и т.п.

Если работа выполнена при поддержке грантов, спонсоров и т.д., то соответствующие благодарности могут быть указаны в конце текста и учитываются в общем объеме представленных тезисов.

Экспериментальная статья должна состоять из разделов: введение, материалы и методы, результаты и обсуждение, список литературы, транслитерированный список, выходные данные на авторов. Например:

Для корреспонденции:

Царёв Виктор Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, директор Научно-исследовательского медико-стоматологического института, заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии, иммунологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Адрес: 123425, Москва, ул. Делегатская, 20/1

Телефон: 8 (903) 756 12 58

E-mail: nikola777@rambler.ru

For correspondence:

Viktor N. Tsarev Sc.D.(Med), professor. Director of Research Institute of Medicine and Dentistry, Head of Department by microbiology, virology and immunology of Moscow State University of Medicine and Dentistry named A.I. Yevdokimov
Address: 20/1, ul. Delegatskaya, Moscow, 123425, Russian Federation
Phone: 8 (903) 756 12 58
E-mail: nikola777@rambler.ru

Информация об авторах:

Подпорин Михаил Сергеевич, младший научный сотрудник лаборатории молекулярно-биологических исследований Научно-исследовательского медико-стоматологического института ГБОУ ВПО Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова
Адрес: 123425, Москва, ул. Деlegatesкая, 20/1
Телефон: (915) 401-9131
E-mail: podporin.mikhail@yandex.ru

Information about authors:

Mikhail S. Podporin, Junior research associate, laboratory of Molecular biology investigation, Research Institute of Medicine and Dentistry of Moscow State University of Medicine and Dentistry named A.I.Yevdokimov
Address: 20/1, ul. Delegatskaya, Moscow, 123425, Russian Federation
Phone: (915) 401-9131
E-mail: podporin.mikhail@yandex.ru

Рисунки и таблицы размещаются в тексте статьи по желанию авторов. Кроме того, черно-белые и цветные рисунки (в формате JPG) прилагаются к статье в виде отдельных файлов с соответствующей нумерацией (ris1.jpg, ris2.jpg и т.д.).

По всем вопросам, связанным с публикацией материалов, а также с организацией и проведением Симпозиума и других мероприятий Форума Университетской Науки – 2018, обращаться в Оргкомитет Симпозиума:

(1) Ипполитов Евгений Валерьевич,

зав. отделом фундаментальных исследований НИМСИ, профессор кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии.

Тел.: (8-903) 292-15-17; **e-mail:** ipro@bk.ru

(2) Подпорин Михаил Сергеевич,

помощник директора НИМСИ, старший лаборант кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии.

Тел.: (8-985) 491-18-54; **e-mail:** podporin.mikhail@yandex.ru

Предварительную информацию о других секциях Форума Университетской Науки можно найти на сайте «Форум университетской науки – 2018» по ссылке «Секции форума»

Будем рады встрече с вами на Форуме Университетской Науки – 2018!

С наилучшими пожеланиями!

Член Оргкомитета Форума Университетской Науки – 2018 и сопредседатель симпозиума

«Бактериофаги в современной клинической медицине – «за» и «против»,

директор Научно-исследовательского медико-стоматологического института, заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии иммунологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава Российской Федерации,

Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор

Царёв Виктор Николаевич

Сопредседатель симпозиума

«Бактериофаги в современной клинической медицине – «за» и «против»,

заведующий лабораторией бактериофагов НИИЭМ им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора, профессор кафедры клинической микробиологии и фаготерапии факультета дополнительного профессионального образования МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор

Алёшкин Андрей Владимирович

Адрес Оргкомитета Симпозиума:

119017, г. Москва, Деlegatesкая 20/1, каб. 417

ГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова Минздрава России, дирекция НИМСИ Тел.: (8-985) 491-18-54

ГКПМ-Оболенск



ГКПМ-Оболенск – специализированная коллекция, основными видами деятельности которой являются сбор, хранение и изучение патогенных штаммов бактерий, а также бактериофагов, грибов и клеточных линий.

Коллекция оказывает услуги:

- депонирование (в том числе для целей национальной патентной процедуры) различных микроорганизмов;
- предоставление тестовых штаммов (тест-культур, контрольных штаммов, референс-штаммов, стандартных эталонных штаммов), предназначенных для контроля качества питательных сред;
- идентификация и изучение микроорганизмов.

Руководитель ГКПМ-Оболенск – директор ФБУН ГНЦ ПМБ, академик РАН, д.м.н., профессор Дятлов Иван Алексеевич

Подразделение, ответственное за осуществление деятельности ГКПМ-Оболенск – отдел коллекционных культур ФБУН ГНЦ ПМБ

Заведующий отделом коллекционных культур – к.б.н. Богун Александр Геннадьевич
Тел.: +7 (4967) 36-00-00

Выдача* типовых (тестовых) штаммов микроорганизмов – Галкина Елена Вячеславовна
Тел.: +7 (4967) 31-21-56

**Для получения штаммов микроорганизмов необходимо подать заявку на бланке организации-заявителя. Заявка должна быть заверена подписью руководителя организации, приобретающей штамм и печатью организации. К заявке необходимо приложить копию лицензии на право работы с патогенными биологическими агентами. Для укоренения процедуры получения штаммов ГКПМ-Оболенск рассматривает факсимильные и электронные копии документов. Заявки необходимо отправлять на факс +7 (4967) 36-00-03 или электронный адрес info@obolensk.org. В заявке желательно указать контактные данные сотрудника, заинтересованного в получении штамма.*

п/п	Наименование	Цена
1.	Выдача типовых штаммов микроорганизмов в лиофилизированном состоянии	2500 рублей за ампулу
2.	Депонирование штамма микроорганизма для целей национальной патентной процедуры	бесплатно
3.	Депонирование клеточной линии для целей национальной патентной процедуры	бесплатно
4.	Выдача депозитору образца депонированного штамма	500 рублей
5.	Идентификация микроорганизмов на системе MALDI-Biotyper:	
	1-3 культуры	1000 рублей за культуру
	4-10 культур	750 рублей за культуру
	≥11 культур	500 рублей за культуру
6.	Идентификация микроорганизмов по последовательности 16SrRNA и на системе MALDI-Biotyper:	
	1-3 культуры	7000 рублей за культуру
	4-10 культур	6000 рублей за культуру
	≥11 культур	5000 рублей за культуру
7.	Идентификация микроорганизмов на основании биохимических признаков с использованием системы микроб-автомат	по договоренности
8.	Идентификация микроорганизмов на основании биохимических признаков с использованием системы Biolog	по договоренности
9.	Идентификация микроорганизмов на основании биохимических признаков с использованием системы Vitek	по договоренности
10.	Определение метаболического профиля микроорганизма на системе Biolog	по договоренности
11.	Секвенирование генома микроорганизма на системах MiSeq и/или IonTorrent PGM (работы включают выделение ДНК микроорганизма, приготовление библиотеки, секвенирование, первичный биоинформационный анализ)	от 30 000 рублей за геном
12.	Наработка инактивированной биомассы микроорганизма	по договоренности
13.	Наработка препарата ДНК микроорганизма	по договоренности
14.	Другие исследования	по договоренности



Уважаемые коллеги!
ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии» Роспотребнадзора

приглашает Вас пройти обучение на курсах повышения квалификации

Обучение предусматривает:

- повышение квалификации по микробиологии, биологической безопасности и лабораторной диагностике от 72 до 344 часов;
- профессиональная переподготовка по бактериологии более 500 часов;

Образовательный цикл по программам дополнительного образования включает лекции, семинары, практические занятия, собеседования, индивидуальные задания, изучение специальной литературы.

Учебно-методическое оснащение учебного процесса обеспечивается наличием методических пособий и рекомендаций по всем разделам подготовки, а также наглядными пособиями, аудио- и видеоматериалами.

Для обеспечения практической и теоретической подготовки предусматривается необходимое количество помещений, оборудованных в соответствии с требованиями биологической безопасности.

Читают лекции и ведут практические занятия ведущие специалисты института, имеющие многолетний опыт научно-практической работы.

По окончании курсов слушателям выдаются соответствующие документы установленного образца (на основании приказа на осуществление образовательной деятельности в области ДПО №1912 от 4 сентября 2011г.).

Контактная информация:

Поталов Василий Дмитриевич – заведующий отделом подготовки и усовершенствования специалистов, д.б.н. тел.: +7 (916) 521-66-53

Кузин Виктор Владимирович – инженер отдела подготовки и усовершенствования специалистов тел.: 7 (4967) 31-21-82

E-mail: kuzin@obolensk.org

Подробная информация

www.obolensk.org Дополнительное профессиональное образование



Николай Николаевич Ураков

28 апреля 2017 г. ушел из жизни Николай Николаевич Ураков, доктор медицинских наук, профессор, генерал-майор медицинской службы, заслуженный деятель науки Российской Федерации, бывший директор Государственного научного центра прикладной микробиологии.

Н.Н.Ураков родился 16.11.1929 в деревне Ермолино Шарангского района Горьковской (ныне Нижегородской) области в семье рабочего. После окончания школы в 1948 г. учился в Горьковском медицинском институте и Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова. С 1954 г. служил на различных должностях в научно-исследовательских институтах Министерства обороны СССР (Загорск, Киров). Специализировался в области медицинской вирусологии и микробиологии, аэриологии и инфекционной патологии, диагностики, иммунопрофилактики и лечения инфекционных болезней, генетики и биотехнологии.

В 1982 г. возглавил ВНИИ прикладной микробиологии – впоследствии Государственный научный центр прикладной микробиологии (п. Оболенск, Московская область). В этот период завершилось строительство научного комплекса общей площадью более 90 тыс. кв. м, включая основной лабораторный корпус №1. Общее число сотрудников института в 1991 г. достигало 3000 человек. На карте страны появился поселок ученых Оболенск. В июне 1994 г. ВНИИ ПМ был присвоен статус государственного научного центра.

Под руководством Н.Н. Уракова впервые была разработана отечественная технология получения генно-инженерного инсулина человека, которая в дальнейшем была реализована в ЗАО «Национальные биотехнологии», ныне «ГЕРОФАРМ-БИО».

В начале 90-х гг. прошлого века в ГНЦ ПМ было создано и успешно развивается опытно-промышленное производство диагностических питательных сред, ныне занимающее значительную долю российского рынка.

С конца 1990-х гг. при непосредственном участии Н.Н.Уракова ГНЦ ПМ активно включился в международное научно-техническое сотрудничество. Около 10 лет сотрудники Центра во Вьетнаме разрабатывали технологии получе-



ния биопестицидов, налаживали производство средств защиты растений на основе микроорганизмов, проводили поиск микроорганизмов-деструкторов хлорорганических соединений. С 1995 г. ГНЦ ПМ выполняет проекты при финансовой и консультативной поддержке ряда международных фондов. При финансовой и организационной поддержке МНТЦ на базе ГНЦ ПМ впервые состоялось несколько международных научных конференций и семинаров.

Как директор градообразующего предприятия, Николай Николаевич уделял большое внимание Оболенску. Вопросы благоустройства поселка, строительство и оснащение школы и детсада, Дома культуры, телефонизация поселка, организация транспортного сообщения с близлежащими городами, формирование дачных и коттеджных кооперативов – вот неполный перечень проблем, решенных под руководством Н.Н. Уракова.

Заслуги Николая Николаевича Уракова перед Родиной отмечены орденами «Знак почета», «Трудового Красного Знамени», «За службу Родине в Вооруженных Силах СССР», «За заслуги перед Отечеством», 8 медалями.

Н.Н.Ураков – автор более 180 научных трудов, основатель авторитетной научной школы, включающей 8 докторов и 21 кандидата наук.

Его общественная деятельность отмечена званием «Почетный гражданин Серпуховского района».

Дмитрий Владимирович Виноградов–Волжинский

15 октября 2017 г. скончался известный ученый-паразитолог, доктор медицинских наук, профессор, генерал-майор медицинской службы, первый директор Всесоюзного научно-исследовательского института прикладной микробиологии (ныне Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии) Дмитрий Владимирович Виноградов–Волжинский.

Дмитрий Владимирович родился 2 марта 1925 г. в Ленинграде в семье российских интеллигентов. Его отец, В.А.Виноградов–Волжинский (1891–1942), был учеником профессора Ф.Ф.Эрисмана, специализировался в области военной гигиены. Дядя, И.А.Виноградов–Волжинский (1896–1963 гг.), был ближайшим сотрудником С.В.Лебедева и занимался разработкой синтетического каучука.

Дмитрий Владимирович пошел по стопам отца, выбрав профессию военного медика. В 1947 г. он окончил Военно-медицинскую академию и был оставлен адъюнктом при кафедре биологии и паразитологии. С 1952 по 1964 гг. служил на разных должностях в научно-исследовательских учреждениях Министерства обороны СССР. В 1966–1971 гг. он заведовал кафедрой эпидемиологии с курсом паразитологии, был проректором по научной части Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института. В этот же период был председателем правления Русского паразитологического общества.

В 1970 г. Дмитрия Владимировича снова призывают на службу в Вооруженные Силы СССР. С 1970 по 1975 гг. он возглавлял кафедру био-



логии и паразитологии Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова.

В 1975 г. Дмитрий Владимирович возглавил ВНИИ ПМ, которым руководил до 1982 г. В этот период были разработаны проекты и начато строительство ВНИИ ПМ и жилого поселка. Был сформирован костяк коллектива ученых и специалистов, многие из которых работают в институте и сегодня. Были получены первые научные результаты, защищены кандидатские и докторские диссертации.

Д.В.Виноградов–Волжинский – автор более 150 научных работ, включая монографии «Эпидемический паротит» (1976), «Медицинская паразитология» (1977), «Эпидемиология» (1973), «Карантинные болезни» (1975) и др., входил в редколлегию Краткой медицинской энциклопедии. Награжден орденами Красной Звезды и «За службу Родине в ВС СССР» 3-й степени, медалями.

Клец Элиазар Исаакович (к 120-летию со дня рождения)

22 ноября 2017 г. исполнилось 120 лет со дня рождения Элиазара Исааковича Клеца (1897–1991) – бывшего старшего научного сотрудника отдела эпидемиологии Иркутского научно-исследовательского противочумного института Сибири и Дальнего Востока, в котором он работал со дня его основания. Его деятельность была связана и с Иркутским медицинским институтом, где он работал на кафедре микробиологии ассистентом, доцентом и заведующим. Элиазар Исаакович родился в г. Иркутске в семье рабочего. Окончив Иркутскую губернскую гимназию в 1917 г., поступил на медицинский факультет Томского университета. Однако учеба была прервана, так как его в 1919 г. призвали на военную службу в связи с событиями гражданской войны, и он работал в Иркутском военном госпитале. В 1920 г. продолжил учебу в Томске, а в 1922 г. перевелся на медицинский факультет Иркутского университета, который закончил в 1924 г. Как одного из самых способных студентов его оставили ординатором-лаборантом клиники факультетской хирургии. С этого времени он начал заниматься научной работой, и в 1925 г. вышла его первая печатная работа о послеоперационной ацетонурии и ее клиническом значении.

В 1926–1930 гг. Э.И.Клец обучался в аспирантуре на кафедре микробиологии Иркутского медицинского института и с 1930 г. стал ассистентом этой кафедры. Во время прохождения аспирантуры он работал в противочумной лаборатории Химико-бактериологического института (Химбактина) в должности врача. В 1935 г. по теме «Бартонелла мурис в Сибири» защитил кандидатскую диссертацию. В 1937 г. ему присвоено звание доцента, а на следующий год он становится заведующим кафедрой микробиологии Иркутского медицинского института.

Со дня основания Иркутского противочумного института (1934) и до 1937 г. Клец Э.И. работал по совместительству в эпидемиологическом отделе и был первым и единственным научным сотрудником. В 1940–1941 г. проходил докторантуру во Всесоюзном институте экспериментальной медицины (Ленинград), но не закончил ее, так как 26 июня 1941 г. был призван в армию. В составе действующей армии в качестве эпидемиолога служил на Ленинградском



и Первом Дальневосточном фронтах (война с Японией). В 1948 г. он уволился в запас в звании подполковника медицинской службы. Вернувшись в Иркутск, в 1948–1949 гг. исполнял обязанности доцента кафедры микробиологии медицинского института. В 1949 г. Э.И.Клец был утвержден заместителем директора по научной части Иркутского противочумного института. Но в 1952 г. в связи с болезнью он перешел на должность старшего научного сотрудника эпидемиологического отдела, где и работал до ухода на пенсию (1976).

За годы работы в противочумном институте Э.И.Клец внес существенный вклад в изучение эпидемиологии, микробиологии и иммунологии чумы, туляремии, бруцеллеза, сибирской язвы, псевдотуберкулеза и других инфекционных заболеваний. Однако основным направлением его научных исследований была вакцинопрофилактика особо опасных инфекций. В результате комплексных экспериментальных работ с патоморфологами на животных им впервые показаны иммуногенность и безвредность одновре-

менного введения трех антигенов – чумного, туляремийного и бруцеллезного. Было установлено, что ассоциированная тривакцина обеспечивает устойчивость к этим инфекционным болезням при различных способах введения. В этот же период была проведена серия экспериментальных исследований по определению восприимчивости лабораторных и диких животных к возбудителю чумы и длительности его сохранения в объектах окружающей среды. По материалам исследований было опубликовано свыше 100 научных работ, ученый подготовил значительное количество научных отчетов. Он выступал с докладами на международных, всесоюзных, региональных конференциях и в институте.

Элиазар Исаакович уделял особое внимание подготовке врачей по особо опасным инфекциям и общего профиля в противочумном и медицинском институтах. Регулярно осуществлял консультативную помощь специалистам подведомственных противочумных учреждений. Под его руководством выполнены три кандидатские диссертации.

Наряду с научной деятельностью Э.И.Клец много сил и энергии отдавал оперативной работе, постоянно участвуя в экспедициях по обследованию территорий природных очагов. Он неоднократно принимал участие в ликвидации вспышек туляремии на территории населенных пунктов Нижнеудинского района Иркутской области. Под его руководством расшифрована эпизоотия сибирской язвы в Газимуро-Заводском районе Забайкалья (1954 г.).

За участие в Великой Отечественной войне, включая войну с Японией, а также многолетний плодотворный труд Э.И.Клец награжден «Орденом Ленина», «Орденом Красной Звезды», «Орденом Отечественной войны II степени» и

11 медалями: «За оборону Ленинграда», «За победу над Германией», «За победу над Японией», «20, 30 и 40 лет победы в Великой Отечественной войне», «50 и 60 лет Вооруженных сил СССР», «В память 250-летия Ленинграда», «Знак 25 лет победы в Великой Отечественной войне», «Ветеран труда», а также нагрудным знаком «Отличнику здравоохранения», почетными грамотами МЗ СССР, многих областных и республиканских администраций.

Э.И. Клец – один из ветеранов сибирской противочумной системы, выдающийся микробиолог. Это был эрудированный, тактичный, интеллигентный и очень скромный человек, он никому не отказывал в дружеской поддержке. Результаты его разносторонних исследований не утратили свою ценность до настоящего времени и являются образцом служения науке и практическому здравоохранению нашей страны.

*Воронова Галина Александровна,
кандидат медицинских наук, доцент, старший
научный сотрудник отдела эпидемиологии
ФКУЗ «Иркутский научно-исследовательский
противочумный институт» Роспотребнадзора*

*Урбанович Людмила Яковлевна,
доктор медицинских наук,
старший научный сотрудник лаборатории
холеры ФКУЗ «Иркутский
научно-исследовательский противочумный
институт» Роспотребнадзора*

*Бондарь Екатерина Васильевна,
студентка шестого курса лечебного
факультета ФГБОУ ВО «Иркутский
государственный медицинский университет»,
Иркутск, Российская Федерация*