



Уходит в историю 2005 год. Это время подведения итогов, в том числе в различных областях современной науки. Что касается здравоохранения, здесь особого внимания заслуживают три темы, которые были "сквозными" и активно обсуждались научной общественностью и прессой, по которым велись интенсивные исследования.

Темой номер один в уходящем году, безусловно, стало обсуждение возможной пандемии птичьего гриппа.

Вторая тема — табакокурение. Европейское респираторное общество обратило внимание на предельно индифферентное отношение врачей к данной проблеме и обозначило его как "пассивное поведение доктора".

Наконец, третья тема — это растущее во всем мире, в т. ч. и России, распространение ВИЧ-инфекции.

Угроза пандемии птичьего гриппа — тема, которая обсуждается на протяжении уже 8–9 лет. На сегодняшний день известны несколько его разновидностей (в частности, H9N2, H9N7), однако опасность представляет лишь серотип, идентифицируемый как H5N1 (гемагглютинин H5 и нейраминидаза N1).

Европейское респираторное общество и Всемирная организация здравоохранения провели активный обмен мнениями по вопросу о вероятности возникновения пандемии птичьего гриппа. Эпидемиологическая цепочка сегодня представляется следующим образом. Дикie птицы — утки, а также чайки — служат переносчиками вируса, который для них не является патогенным, и от которого сами они не погибают. Однако при контакте с домашними птицами, прежде всего с курами, которые содержатся частными лицами, в условиях домашних ферм, небольших птицефабрик или больших ферм, где нарушаются санитарные нормы, происходит заражение, в результате которого развиваются две клинические формы гриппа. При заболевании первой формой птицы ведут себя вяло, становятся взъерошенными, их перья теряют блеск — т. е. имеют место торпидные проявления болезни. Вторая форма — это молниеносно, агрессивно протекаю-

щий грипп, при этом птицы погибают в течение нескольких часов, иногда суток, а все их внутренние органы (легкие, сердце, почки, печень, селезенка, лимфатический аппарат, костный мозг и т. д.) оказываются пораженными.

Первые случаи заболевания людей птичьим гриппом были отмечены в 1997 г., спорадические — в 2002, 2003 гг. В 2005 г. в некоторых странах также были зарегистрированы случаи поражения людей вирусом птичьего гриппа (серотип H5N1). Особую тревогу вызывает заражение детей, среди которых отмечается высокая смертность. Все дети, заболевшие птичьим гриппом, имели тесный контакт с домашней птицей, т. е. проживали в агропромышленном секторе стран Юго-Восточной Азии, а также Турции.

В настоящее время предпринимаются энергичные усилия по разработке новой противогриппозной вакцины. Хочется обратить внимание на то, что существующая вакцина не является эффективной в отношении вируса птичьего гриппа, поскольку она не формирует иммунитета против серотипа H5N1. На сегодня достаточно высокой эффективности позволяет добиться профилактика медикаментозными средствами. Всемирная организация здравоохранения рекомендует два из них: широко известный противовирусный препарат амантадин и озелтамивир (Тамифлю) — более эффективный препарат, который имеет все основания для широкого применения. Он зарегистрирован в России, и некоторые наши регионы, в частности Челябинский, закупили его на случай возникновения птичьего гриппа среди людей.

Как известно, через обширную территорию России пролегают пути миграции диких птиц в страны западной и юго-западной Европы — это транссибирский маршрут, южный Урал и южная часть России, кроме того, ближайшее соседство со средней Азией и Казахстаном, через которые птицы перелетают в Индию, позволяет предполагать, что Россия может попасть в число стран, где будет формироваться пандемия. Тем не менее результатом 2005 г. является то, что снята паническая реакция по поводу данной угрозы. Сейчас очень многое известно о структуре вируса птичьего гриппа, положительно зарекомендовали себя эпидемиологические мероприятия по предотвращению распространения этой инфекции среди человеческой популяции, хорошими темпами идет подготовка вакцин, кроме того, уже существуют эффективные препараты для химиофилактики заболевания.

Второй актуальной темой 2005 г. стало табакокурение. Россия — страна с очень высоким уровнем распространения табакокурения. К сожалению, общество не проводит достаточно активных как образовательных, так и лечебных мероприятий, способствующих его сокращению. К большому сожалению, Правительство России по сегодняшний день не ратифицировало ВОЗовскую декларацию о прекращении поддержки табачной индустрии, о запрещении рекламы сигарет и не заняло твердую государственную позицию в плане образования населения о вреде курения.

Что касается ВИЧ-инфекции, то здесь Россия занимает положение стран, которые пытаются создать эффективные профилактические программы. Сейчас этим в основном занимаются врачи-инфекционисты, хотя во всем мире СПИД стал проблемой врачей всех специальностей. Это патология, с которой приходится сталкиваться и неврологам, и гастроэнтерологам, и пульмонологам, и многим другим специалистам. России еще предстоит проделать большой и сложный путь с тем, чтобы сформировать адекватные меры по профилактике и лечению больных, пораженных вирусом иммунодефицита.