

15. Максимова Н.М., Сухорукова Н.Л., Егорьев Н.А. Состояние иммунитета к дифтерии и столбняку на некоторых административных территориях РФ. Журнал микробиологии. 1984; (1): 58 – 63.

Reference

- Berger A., Meinel D.M., Schaffer A., Ziegler R., Pitteroff J., Konrad R. et al. A case of pharyngeal diphtheria in Germany, June 2015. *Infection*. 2016; 44 (5): 673 – 675.
- Santos LS, Sant'anna LO, Ramos JN, Ladeira EM, Stavracakis-Peixoto R, Borges LL et al. *Diphtheria* outbreak in Maranhao, Brazil: microbiological, clinical and epidemiological aspects. *Epidemiol. Infect.*; 2015; 143 (4): 791 – 798.
- WHO: Vaccine preventable diseases. Vaccines monitoring system. Diphtheria reported cases, 2017 Jun. Available at: http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/timeseries/tsincidediphtheria.html
- Hughes G.J., Mikhail A.F., Husada D., Irawan E., Kafatos G., Bracebridge S. et al. Seroprevalence and Determinants of Immunity to *Diphtheria* for Children Living in Two Districts of Contrasting Incidence During an Outbreak in East Java, Indonesia. *Pediatr Infect. Dis. J.* 2015; 34 (11): 1152 – 1156.
- Glants S. Biomedical statistics. Transl. Translation from English. Moscow; Practice, 1998: 459 (in Russian).
- Kharseyeva G.G., Soloviev M.U., Kovalev E.V., Eidinow G.V., Nenetskaya S.A., Alutina E.L. et al. Diphtheria infection: characterization of process in Rostov-on-don and Rostov region. *Epidemiologia i Vaccinoprofilactica [Epidemiology and Vaccine Prevention]*. 2014; 5 (78): 36 – 39 (in Russian).
- Dalmatov V.V., Stasenko V.L. Monitoring, supervision and control in epidemiological activities. *Infection and immunity. Materials of the X Russian Congress of Russian scientific-practical society epidemiologists, microbiologists and parasitologists* (2012 April 12 – 13). Moscow. 2012: 2 (1 – 2): 24 – 25 (in Russian).
- Kharseeva G.G., Soloviyov M.U., Aidinov G.V. et al. Antidiphtheria antitoxic immunity in the child population of Rostov-on-Don and Rostov region. *Epidemiologia i Vaccinoprofilactica [Epidemiology and Vaccine Prevention]*. 2013; (2): 52 – 55 (in Russian).
- Semenenko T.A., Rusakova E., Shcherbakov A.G., Gaidarenko A.D., Gotvyanskaya T.P., Evseeva L.F. et al. Population immunity against controllable infections (according to the materials of the bank of blood serum). *Epidemiologiya i infektsionnye bolezni. Aktualnye voprosy. [Epidemiology and infectious diseases. Current issues]*. 2012; (6): 10 – 15 (in Russian).
- Baranova N.U., Abbasova L.A., Vorontsov I.V. Serological monitoring of herd immunity to diphtheria in selected population groups in the Ryazan region. *Infection and immunity. Materials of the X Russian Congress of Russian scientific-practical society epidemiologists, microbiologists and parasitologists* (Moscow, 2012 April 12 – 13), 2012; 2 (1 – 2): 240 (in Russian).
- Karimov I.Z., Gorovenko M.V., Penkovskaya N.A., Midikari A.S., Shmoilov D.K., Kozlovskiy O.A. et al. Level of tension of immunity to diphtheria and tetanus in the population of the Republic of Crimea. *Infektsiya i immunitet [Russian Journal of Infection and Immunity]*. 2015; 5 (2): 165 – 170 (in Russian).
- Maximova N.M., Markina S.S., Kostukova N.N. Diphtheria. In: Pokrovsky V.I., Onishchenko G.G., Cherkassky B.L. *Evolution of infectious diseases in Russia in X century*. Moscow. Medicine. 2003: 214 – 236 (in Russian).
- Jain A., Samdani S., Meena V., Sharma M.P. *Diphtheria: It is still prevalent!!!* *Int. J. Pediatr Otorhinolaryngol.* 2016 Jul; 86: 68 – 71.
- Orehova G.I., Moshashvili I. Humoral immunity to diphtheria and tetanus in teenagers and adult population of the in Ukrainian Republic. *Children's infections. The Republican interdepartmental almanac. Kiev. Zdorov'ia*, 1981 (4): 12 – 15 (in Russian).
- Maksimova N.M., Sukhorukova N.L., Egorikov N.A. The immunity to diphtheria and tetanus in some administrative territories of the Russian Federation. *Zhurnal mikrobiologii [Journal of Microbiology]*. 1984 (1): 58 – 63 (in Russian).

Всероссийской научно-практической конференции с международным участием специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи «Риск-ориентированные технологии в обеспечении эпидемиологической безопасности медицинской деятельности»

27 – 29 сентября 2017 г., г. Пермь

В работе конференции приняли участие 897 представителей из 8 Федеральных округов 72 субъектов РФ (врачи-эпидемиологи, микробиологи, хирурги, реаниматологи, неонатологи, педиатры, клинические фармакологи, микробиологи, провизоры, инфекционисты, медицинские сестры и др.), в том числе Минздрава России, Роспотребнадзора, Росздравнадзора, НИИ различных ведомств, высших учебных заведений и коммерческих структур, профессиональных сообществ (Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи – НП «НАСКИ», Федерации лабораторной медицины – ФЛМ, Альянса клинических микробиологов и химиотерапевтов), зарубежных стран (Молдавии, Беларуси, Германии, Казахстана, Узбекистана).

За три дня конференции были проведены: 3 пленарных и 4 секционных заседаний, 6 симпозиумов, в ходе которых было заслушано 96 докладов; круглый стол, Школа НАСКИ, эпидемиологический практикум, прочитана проблемная лекция.

В рамках конференции состоялись:

- Расширенное заседание Профильной комиссии по эпидемиологии Минздрава России, общее собрание НП «НАСКИ».
- Заседание заведующих кафедрами эпидемиологии медицинских ВУЗов и Учебно-методической комиссии по эпидемиологии Координационного совета в области образования «Здравоохранение и медицинские науки» (на базе ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» МЗ РФ),
- Образовательное мероприятие, аккредитованное Координационным советом по развитию медицинского и фармацевтического образования Минздрава России, участники которого по результатам анкетирования и контроля знаний получили Свидетельство установленного образца о начислении 12 образовательных кредитов (часов), сертификаты участников конференции и отдельно сертификаты Школы НАСКИ «Иммунопрофилактика инфекционных болезней».

Продолжение на странице 21.

3. Stratchounsky L.S., Bogomil'sky M.R. Antibacterial therapy of acute otitis media in children. [Children's doctor]. 2000; 22: 32 – 33 (in Russian).
4. Baranov A.A., Briko N.I., Namazova-Baranova L.S. Modern clinical and epidemiological characteristics of pneumococcal infections. Lechaschii Vrach. [Lechaschii Vrach Journal]. 2012; 4: 79 – 84 (in Russian).
5. Koroleva I.S., Harith S.M., Ruleva A.A., Perov A.A., Sidorenko S.V. Pneumococcal infection in Russia the epidemiological situation. Pediatricheskaya farmakologiya. [Pediatric pharmacology]. 2010; 7 (4): 12 – 18.
6. Sidorenko S.V., Lobzin Y.V., Harith S.M., Koroleva I.S., Tatochenko V.K. Pneumococcal infection and modern possibilities of its prevention – epidemiological overview of the situation in the world and in Russia. Voprosi sovremennoi pidiatrii. [Issues of modern Pediatrics]. 2010; 9 (1): 62 – 69 (in Russian).
7. The resolution of the meeting of the public coordination Council on pneumococcal infection and vaccination in Russia. Epidemiology and vaccinal prevention. 2016; 1: 43 – 47.
8. Koroleva I. S., Beloshitsky G. V., Korolev M. A., Melnikova A. A. the Epidemiological aspects of pneumococcal meningitis in the Russian Federation. Epidemiologia i Vaccinoprofilactica [Epidemiology and Vaccine Prevention]. Moscow; 2016: 15 (5): 6 – 13 (in Russian).
9. Kostinov M. P., Pakhomov D. V. the Effectiveness and safety of the vaccine prevarin in children and adults at risk. Epidemiologia i Vaccinoprofilactica [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2010; 3 (52): 68 – 71 (in Russian).
10. Kostinov M. P. New conjugated pneumococcal vaccine prevarin 13 is effective to protect children from pneumococcal diseases. Epidemiologia i Vaccinoprofilactica [Epidemiology and Vaccine Prevention]. 2011; 6 (61): 99 – 107 (in Russian).
11. World Health Organization. Weekly epidemiological record. Pneumococcal vaccines. WHO position paper. 2012. Fact sheet No.14, 2012; 87: 129 – 144. Available at: <http://www.who.int/wer>.
12. Smith P.J., Nuorti J.P., Singleton J.A., Zhao Z., Wolter K.M. Effect of Vaccine Shortages on Timeliness of Pneumococcal Conjugate Vaccination: Results From the 2001 – 2005 National Immunization Survey. Pediatrics. 2007; 120 (5): e1165 – e73. Available at: <http://pediatrics.aappublications.org/content/120/5/e1165.long>.
13. Greenhow T.L., Hung Y.Y., Herz A. Bacteremia in children 3 to 36 months old after introduction of conjugated pneumococcal vaccines. Pediatrics, 2017; doi:10.1542/peds.2016-2098.
14. Baldo V, Cocchio S, Gallo T, et al. Pneumococcal Conjugated Vaccine Reduces the High Mortality for Community-Acquired Pneumonia in the Elderly: an Italian Regional Experience. PLoS One. 2016 Nov 15; 11 (11): e0166637
15. The order of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation No. 125n of 21.03. 2014. On the approval of the National schedule of preventive vaccinations. Moscow; 2014 (in Russian).

Всероссийской научно-практической конференции с международным участием специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи «Риск-ориентированные технологии в обеспечении эпидемиологической безопасности медицинской деятельности»

27 – 29 сентября 2017 г., г. Пермь

В ходе эпидемиологического практикума особое внимание было уделено вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности медицинской деятельности.

На заседании круглого стола рассмотрены проблемы инфекций, возникающих в области хирургического вмешательства, стандарты мониторинга и профилактики.

Ключевой темой конференции, которая обсуждалась во всех докладах и во время дискуссий, была тема риск-менеджмента инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), обеспечения эпидемиологической безопасности и профилактики инфекций.

Конференция традиционно носила мультидисциплинарный характер, что нашло отражение в тематике докладов.

Заслушав и обсудив представленные доклады, конференция постановила:

- рассматривать риск-ориентированные эпидемиологические технологии как часть современной доктрины эпидемиологии ИСМП и способствовать их широкому внедрению в практику здравоохранения и противозидемического обеспечения населения;
- содействовать разработке и внедрению в эпидемиологическую практику технологий оценки и управления риском возникновения ИСМП в различных типах медицинских организаций;
- продолжить деятельность по реализации проекта внедрения в работу медицинских организаций системы

качества и безопасности медицинской деятельности в части обеспечения эпидемиологической безопасности в сотрудничестве с Росздравнадзором. Способствовать более широкому участию медицинских организаций различных территорий в проекте, внедрению критериев обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности и практики аудитов;

- разработать и способствовать реализации комплекса мер по реализации «Стратегии предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации на период до 2030 года»;
- внести в Министерство здравоохранения Российской Федерации и Росздравнадзор предложения о введении дифференцированного учета инфекций, вызываемых бактериальными возбудителями с множественной устойчивостью к антибиотикам: энтеробактерии и ацинетобактерии, устойчивые к карбапенемам; ванкомицин-резистентные энтерококки; метициллин-резистентные стафилококки;
- продолжить работу по подготовке и утверждению Федеральных клинических рекомендаций по вопросам профилактики ИСМП и обеспечения эпидемиологической безопасности медицинской помощи;

Начало на странице 15, продолжение на странице 27.

5. Chuchalin A.G., Khaltaev N., Antonov N.S., Galkin D.V., Manakov L.G., Antonini P. et al. Study of chronic respiratory diseases and risk factors in 12 regions of the Russian Federation. Available at: www.medi.ru (circulation date 02.06.2017) (in Russian).
6. Correia LL, Lebedev T.Yu., Efremova O.A. The problem of polymorbidity in a combination of chronic obstructive pulmonary disease and certain cardiovascular diseases. *Vestnik Belgorodskogo gosudarstvennogo universiteta* [Scientific bulletins of the State University]. 2013; 4 (147): 12 – 17 (in Russian).
7. Schnell K., Weiss C.O., Lee T. The prevalence of clinically-relevant comorbid conditions in patients with physician – diagnosed COPD – NHANES 1999 – 2008. *BMC Pulm. Med.* 2012; 12 (26).
8. Kutsenko M.A., Chuchalin A.G. The paradigm of comorbidity: the syndrome of COPD and IHD. *Russkij medicinskij zhurnal* [Russian Medical Journal]. 2014; 5: 389 (in Russian).
9. Divo M., Cote C., de Torres J.P. Comorbidities and Risk of Mortality in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *Am. J. Respir. Crit. Care Med.* 2012; 186: 155 – 161.
10. Musher D.M., Rueda A.M., Kaka A.S., Mapara S.M. The Association between Pneumococcal Pneumonia and Acute Cardiac Events. *Clinical Infectious Diseases.* 2007; 45:158 – 65. DOI: 10.1086/518849.
11. Corrales-Medina V.F., Suh K.N., Rose G., Chirinos J.A., Doucette S. et al. (2011) Cardiac Complications in Patients with Community-Acquired Pneumonia: A Systematic Review and Meta-Analysis of Observational Studies. *PLoS Med* 8(6): e1001048. doi:10.1371/journal.pmed.1001048.
12. De Groot V., Beckerman H., Lankhorst G.J., Bouter L.M. How to measure comorbidity: a critical review of available methods. *J. Clin. Epidemiol.* 2003; 56 (3): 221 – 229.
13. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of chronic obstructive pulmonary disease (GOLD): Updated 2016: 80.
14. Guidelines on the management of stable angina pectoris: executive summary. The task force of the management of stable angina pectoris of the European Society of Cardiology. *Eur Heart J.* 2006; 27: 1334 – 1381.
15. The MRC breathlessness scale adapted from Fletcher C.M., Discussion on the diagnosis of pulmonary emphysema. *J. R. Soc. Med.* 1952. 45: 576 – 586.
16. Chuchalin A.G. Chronic obstructive pulmonary disease and concomitant diseases. Part I. COPD and lesions of the cardiovascular system. *Russkij medicinskij zhurnal* [Russian Medical Journal]. 2008, 2: 58 (in Russian).
17. Sin D.D., Wu L., Man S.F. The relationship between reduced lung function and cardiovascular mortality: a population-based study and a systematic review of the literature. *Chest.* 2005; 127: 1952 – 1959.
18. Ignatova G.L., Antonov V.N. Epidemiological features of chronic respiratory pathology during vaccination against pneumococcal infection. *Pulmonologia*. [Russian Pulmonology]. 2017; 27 (3): 376-383. DOI: 10.18093 / 0869-0189-2017-27-3-376-383 (in Russian).

Всероссийской научно-практической конференции с международным участием специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи «Риск-ориентированные технологии в обеспечении эпидемиологической безопасности медицинской деятельности»

27 – 29 сентября 2017 г., г. Пермь

- активизировать деятельность по улучшению эпидемиологической диагностики ИСМП с применением стандартных определений случаев ИСМП различных нозологических форм, мониторингом инвазивных процедур и расчетом стратифицированных показателей заболеваемости ИСМП;

- способствовать совершенствованию микробиологического мониторинга как одного из основных компонентов эпидемиологического надзора за ИСМП, включая мониторинг устойчивости к антимикробным препаратам, молекулярно-генетический мониторинг и выявление госпитальных штаммов (клонов) на стадии их формирования с последующим принятием адекватных управленческих решений;

- продолжить работу по продвижению научно-обоснованных принципов выбора средств дезинфекции и стерилизации медицинских изделий, включая эндоскопическое оборудование, объектов внешней среды и прекращению использования неэффективных средств;

- рекомендовать органам исполнительной власти в сфере здравоохранения в субъектах Российской Федерации дальнейшую разработку и внедрение региональных календарей/региональных программ вакцинопрофилактики за счет бюджетов субъектов Российской Федерации, что явля-

ется частью государственной политики в области иммунопрофилактики. Считать Региональный календарь инструментом, позволяющим увеличить охват профилактическими прививками населения против актуальных инфекций, скоординировать работу всех заинтересованных ведомств и служб в целях обеспечения эпидемиологического благополучия населения, обеспечить универсальную тактику иммунизации населения;

- рекомендовать в рамках региональных календарей/региональных программ расширить перечень профилактируемых инфекций, актуальных для субъектов Российской Федерации в условиях меняющейся эпидемиологической обстановки (на примере действующих региональных календарей (Свердловской области, Пермского края и др.) против коклюша, менингококковой инфекции, ротавирусной инфекции, пневмококковой инфекции, вируса папилломы человека - ВПЧ), ввиду того, что в Национальный календарь профилактических прививок включен не весь спектр вакциноуправляемых инфекций;

Начало на странице 15, продолжение на странице 86.

25. Ushakova S., Talaev A., Chumikov O., Moiseenko D. Evaluation of efficacy and safety of Grippferon® with loratadine in the prevention of influenza and other acute respiratory viral infections. *Vrach. [Medical Doctor]* 2015; 11: 1–4 (in Russian).
26. Alekseenko V.A., Zhirnova I.V. The experience of the medication Grippferon® with loratadine for the treatment and prevention of acute viral infection in patients with allergic rhinitis. *Infekcionnye bolezni. Novosti. Mnenia. Obuchenie. [Infectious diseases. News. Opinions. Learning]*. 2017; 11 (18): 1–8 (in Russian).

Всероссийской научно-практической конференции с международным участием специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи «Риск-ориентированные технологии в обеспечении эпидемиологической безопасности медицинской деятельности»

27 – 29 сентября 2017 г., г. Пермь

• предусмотреть поэтапное внедрение в региональные календари/региональные программы контингентов, подлежащих вакцинопрофилактике по следующим позициям:

- ревакцинация ацеллюлярной дифтерийно-столбнячной-коклюшной вакциной с уменьшенным содержанием антигена дифтерии детям в возрасте 6 – 7 лет;
- вакцинация против менингококковой инфекции детей в возрасте с 9 до 23 месяцев двукратно комбинированной конъюгированной вакциной;
- вакцинация против пневмококковой инфекции приоритетных групп риска, включая медицинских работников;
- вакцинация против ротавирусной инфекции детей первого года жизни;
- вакцинация против ВПЧ подростков обоего пола 12 – 13 лет.

• поручить Экспертному совету НАСКИ по иммунопрофилактике разработать и представить детальные предложения Министерству здравоохранения Российской Федерации по региональным календарям /региональным программам на основе обсужденных на конференции актуальных вопросов иммунопрофилактики и имеющего положительного опыта различных регионов РФ;

• привлекать для финансирования региональных календарей/региональных программ, помимо бюджетов субъектов РФ, внебюджетные средства (страховые, благотворительные фонды, средства предприятий и учреждений, личные средства граждан), а также средства ФОМС, ФДС, пенсионного фонда, бюджеты муниципальных образований;

• ходатайствовать перед МЗ РФ о создании 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;

• способствовать расширению деятельности НП «НАСКИ» и рассматривать ее как площадку для междисциплинарного и межведомственного взаимодействия специалистов различного профиля по проблемам ИСМП и широкого круга вопросов эпидемиологии и профилактики инфекционных и неинфекционных болезней;

• продолжить проведение профессионального конкурса «Лучший врач-эпидемиолог медицинской организации»;

• расширять взаимодействие с профессиональными сообществами специалистов, занимающихся проблемами ИСМП.

На общем собрании НП «НАСКИ» были подведены итоги ежегодного конкурса «Лучший врач-эпидемиолог медицинской организации», проводимого НП «НАСКИ». Победителями в 2017 году стали врачи-эпидемиологи Л.В. Широкова (ФБОУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» МЗ РФ, г. Санкт-Петербург); Г.Р. Нуруллина (ГБУЗ РБ «Янаульская центральная районная больница», г. Янаул, Республика Башкортостан), Н.Г. Зуева (ГБУЗ Пермского края «Ордена «Знак Почёта» Пермская краевая клиническая больница» г. Пермь), номинант конкурса – Е.Р. Цой (Санкт-Петербургское ГБУЗ «Городская Мариинская больница» г. Санкт-Петербург). Почетными дипломами были отмечены номинанты – руководители медицинских организаций за личный вклад в обеспечение эпидемиологической безопасности медицинской помощи, а также направлены благодарственные письма в адрес руководителей органов управления здравоохранением в субъектах РФ, где работают победители конкурса.

Все дни конференции была представлена выставка современного медицинского оборудования, медицинских изделий, средств и технологий профилактики инфекций.

Материалы конференции опубликованы в рецензируемых научно-практических журналах «Медицинский Альманах», «Пермский медицинский журнал», тематическом выпуске журнала «Вестник Росздравнадзора».