

К 90-летию ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Вехи развития

В декабре 2011 года Федеральному Государственному Бюджетному учреждению «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздравсоцразвития России исполнилось 90 лет.

За 90 лет своего существования учреждение неоднократно реорганизовывалось, прирастая новыми медицинскими направлениями и весомо расширяя сферу своей научной и практической деятельности. В целях приведения правового статуса учреждения в соответствии с возложенными на него функциями наименование учреждения неоднократно изменялось, что нашло свое отражение в следующих нормативно-правовых актах:

- Государственный венерологический институт (ГВИ) /Приказ Наркомздрава РСФСР от 17 декабря 1921 г./.
- Объединенный государственный венерологический институт имени профессора В.М. Броннера (ОГВИ Мосгорздравотдела), 1932 год.
- Центральный кожно-венерологический институт (ЦКВИ) Мосгосздравотдела РСФСР, 1938 год.
- Центральный кожно-венерологический институт (ЦКВИ) Наркомздрава СССР, 1939 год.
- ЦКВИ Наркомздрава СССР — головное научно-исследовательское учреждение, СССР, 1940 год

/Постановление Совета Народных Комиссаров от 31.10.1940 года № 2201/.

- ЦКВИ Министерства здравоохранения Российской Федерации /Приказ Минздрава СССР от 22.11.1991 года № 194 «О приеме-передаче научно-исследовательских учреждений Минздрава СССР в юрисдикцию РСФСР»/.
- Государственное учреждение «Центральный научно-исследовательский кожно-венерологический институт» (ГУ ЦНИКВИ Минздрава Российской Федерации), 2000 год.
- ГУ «ЦНИКВИ Росздрава», 2004 год /Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 года № 325 «Об учреждении положения о Федеральном агентстве по здравоохранению и социальному развитию»/.
- ФГУ «ЦНИКВИ Росмедтехнологий» /Распоряжение Правительства Российской Федерации от 23 февраля 2007 года/.
- ФГУ «Государственный научный центр дерматовенерологии Федерального агентства по высокотехнологической медицинской помощи» /Распоряжение Правительства РФ № 213-р от 24 декабря 2007 года/.
- ФГУ «Государственный научный центр дерматовенерологии Росмедтехнологий» /Распоряжение Правительства Российской Федерации от 10 сентября



Коллектив ФГБУ ГНЦДК Минздравсоцразвития России

2008 года № 1300-р/ учреждение в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

- ФГУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации /Приказ Минздравсоцразвития России от 13 декабря 2010 года №1099/.
- ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Директорат

Первым директором Государственного венерологического института был назначен ученик знаменитого российского дерматолога А.И. Поспелова профессор Сергей Львович Богров. Возглавлял институт с 1921 по 1923 г.

В последующие годы институт возглавляли:
 Демьянович Михаил Павлович — 1923—1924 гг.
 Эфрон Никита Савельевич — 1925—1931 гг.
 Броннер Вольф Моисеевич — 1932—1937 гг.
 Гиндин Лазарь Борисович — 1937—1940 гг.
 Гольдзильбер Эммануил Моисеевич — 1941—1947 гг.
 Туранов Николай Михайлович — 1948—1980 гг.
 Скрипкин Юрий Константинович — 1980—1999 гг.
 Кубанова Анна Алексеевна — с 1999 года по настоящее время.

Структура ФГБУ ГНЦДК Минздравсоцразвития России

Сотрудники ФГБУ ГНЦДК Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации всегда являлись высококвалифицированными специалистами, составляющими мощный научный потенциал отечественной дерматовенерологии. Сегодня в центре трудятся более 500 сотрудников, среди них действительные члены Российской академии медицинских наук, заслуженные деятели науки Российской Федерации, профессора, доктора и кандидаты медицинских и биологических наук. Труд многих видных ученых дерматовенерологов учреждения был отмечен государственными и правительственными наградами: премиями Совета Министров СССР; орденами «За заслуги перед Отечеством» IV степени, «Знак Почета», Дружбы народов.

На сегодняшний день структура Центра включает отделы дерматологии, инфекций, передаваемых половым путем, лабораторной диагностики ИППП и кожных болезней, научно-образовательного и научно-организационного. Неотъемлемой составной частью учреж-



дения являются клиничко-диагностический и лабораторный центры.

Структура Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздравсоцразвития России

1. Администрация:

- 1.1. Директор Центра
- 1.2. Заместители директора по научной, клинической, организационной работе
- 1.3. Ученый секретарь

2. Административно-управленческий персонал

I. Наука

1. Научно-образовательный отдел:

- 1.1. Группа организации послевузовского образования
- 1.2. Группа научного планирования и аудита НИР
- 1.3. Научная библиотека

2. Научно-организационный отдел:

- 2.1. Группа организации научно-практических мероприятий
- 2.2. Группа эпидемиологии ИППП и дерматозов
- 2.3. Группа организации клинических испытаний
- 2.4. Группа организации государственных закупок
- 2.5. Группа информационного обеспечения

3. Отдел дерматологии:

- 3.1. Отделение детской дерматологии
- 3.2. Отделение клинической дерматологии
- 3.3. Отделение разработки физиотерапевтических методов лечения
- 3.4. Отделение микологии

4. Отдел инфекций, передаваемых половым путем:

- 4.1. Отделение сифилологии
- 4.2. Отделение инфекционных урогенитальных заболеваний

5. Отдел лабораторной диагностики ИППП и кожных болезней:

- 5.1. Отделение молекулярных методов диагностики
- 5.2. Отделение лабораторной диагностики сифилиса
- 5.3. Отделение микробиологических методов диагностики возбудителей ИППП и заболеваний кожи
- 5.4. Отделение протейных методов исследования
- 5.5. Отделение патоморфологии кожи

II. Клиника

1. Общеклинический персонал:

- 1.1. Главная медицинская сестра
- 1.2. Группа организации оказания медицинской помощи

2. Консультативно-диагностический центр:

- 2.1. Отделение дерматовенерологии:
 - 2.1.1. Кабинет ультразвуковых методов диагностики
- 2.2. Отделение косметологии:
 - 2.2.1. Кабинет лазерной хирургии
- 2.3. Отделение инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем:
 - 2.3.1. Кабинет урологии
 - 2.3.2. Кабинет гинекологии

3. Отделение клинической дерматологии:

- 3.1. Стационар круглосуточного пребывания
- 3.2. Стационар дневного пребывания
- 3.3. Кабинет экстракорпоральных методов лечения

4. Отделение физиотерапии

5. Лабораторный центр:

- 5.1. Патоморфологическая лаборатория
- 5.2. Лаборатория молекулярных методов диагностики
- 5.3. Биохимическая лаборатория
- 5.4. Серологическая лаборатория
- 5.5. Микологическая лаборатория
- 5.6. Клинико-диагностическая лаборатория
- 5.7. Бактериологическая лаборатория
- 5.8. Автоклавная

6. Аптека

Структура Сергиево-Посадского филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздравсоцразвития России

1. Администрация:

- 1.1. Директор филиала
- 1.2. Заместители директора по направлениям

2. Административно-управленческий персонал

I. Наука

1. Отдел по разработке новых методов диагностики и терапии лепры

2. Виварий

II. Клиника

1. Отделение клинической лепрологии со стационаром

2. Клинико-диагностическая лаборатория

3. Кабинет физиотерапии

4. Рентгенологический кабинет

История длиною в жизнь

ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации имеет долгую и богатую историю — немногим меньше века. За эти десятки лет многое менялось в стране: разруха и голод 20-х, трудные 30-е, Великая Отечественная война и восстановление страны в 50-е, наконец, смена общественно-экономической формации и мощный кризис 90-х. Но ни эти, ни какие-либо иные трудности не смогли помешать существованию и развитию учреждения. За эти долгие десятилетия была проделана колоссальная работа по организации оказания медицинской помощи населению и развитию медицинской науки в дерматовенерологии. И через все это долгое и порой нелегкое время было пронесено и приумножено самое главное — пылкий исследовательский поиск, который служил и служит неиссякаемым источником для научных открытий во все времена!

Начало начал

Вновь созданный в 1921 году Государственный венерологический институт (ГВИ) сменил основанную в 1918 году при Наркомате здравоохранения венерологическую секцию. Для того чтобы понять всю важность этого шага советского правительства, надо представить себе ужасающую обстановку в России после гражданской войны. Голод, разруха и запустение наряду с безработицей и беспризорностью, как это бывает в смутное время, спровоцировали многочисленные вспышки и целые эпидемии инфекционных заболеваний, венерических и заразных кожных заболеваний. Перед ГВИ стояла важная задача стабилизировать санитарно-эпидемиологическую обстановку в стране и снизить, насколько это было возможно, уровень заболеваемости инфекционных, в т.ч. венерических, болезней. Изначально в общей структуре ГВИ было два института: Институт клинической и социальной венерологии, сифилидологии и дерматологии и Институт экспериментальной венерологии, сифилидологии и дерматологии.

Советское правительство выделило институту большое здание на Большой Грузинской улице и необходимые средства на его ремонт, а также обеспечило ГВИ хорошей материально-технической базой, необходимой для полноценной преподавательской, лечебной и научно-исследовательской работы. Здесь были оборудованы муляжная мастерская и муляжный музей с экспонатами прекрасного качества, собрана научная библиотека, составлена коллекция микрофотограмм. С 1922 года под крыло ГВИ вошел экспериментальный институт, преобразован-

ный в экспериментальный отдел ГВИ. Здесь был ряд хорошо оборудованных лабораторий (в т. ч. гистологическая, серологическая и другие). В структуру института входили отделы: дерматологии, мужской и женской гонореи, сифилидологии, а также показательная амбулатория, из которой в 1922 году был создан первый в советском государстве дерматовенерологический диспансер — принципиально новая модель лечебно-профилактического учреждения для России. Именно здесь в дальнейшем осуществлялся контроль и разрабатывалась методологическая база для открытия сети подобных диспансеров в Москве, Ленинграде, Томске и других городах. Работа шла высокими темпами — и к 1925 году в Советской Республике работало 509 диспансеров, а к 1940 году — 1065.

Безусловно, одним из приоритетных направлений деятельности ГВИ стала научная и организационная работа. Уже к 1926 году были выпущены 264 научные работы по вопросам клинической, экспериментальной и социальной венерологии и дерматологии, которые были изданы в российских и зарубежных журналах. С 1929 по 1931 год сотрудниками ГВИ были подготовлены и изданы многочисленные учебные пособия, монографии, руководства, справочники, атласы. Так, под редакцией профессора В.М. Броннера в 1929 году было издано руководство для студентов медицинских институтов «Венерические болезни у детей». Ю.А. Финкельштейн — директор Экспериментального института в 1931 году стал автором фундаментального научного труда, а именно первого российского руководства по серодиагностике венерических болезней и инструкции по постановке серологических реакций. Он же организовал и возглавил серологическую комиссию при Наркомздраве РСФСР, которая занималась вопросами организации серологической помощи в стране, в частности разработкой серодиагностики сифилиса.

Довоенная работа и жизнь института

В 30-е годы, когда институт был назван Объединенным государственным венерологическим институтом им. профессора В.М. Броннера (ОГВИ), для разросшегося учреждения было построено новое здание на улице Короленко. Оно и по сей день остается главным корпусом ФГУ «ГНЦДК» Министерства здравоохранения и социального развития России. Его месторасположение было выбрано не случайно — тесное территориальное соседство с корпусами Городской клинической кожно-венерологической больницы им. Короленко предусматривало наблюдение и лечение пациентов больницы с одновременным ведением научно-исследовательской работы на основе полученных и обобщенных данных.

Совместная работа ученых института и врачей-практиков больницы им. Короленко стала мощной основой для организации научно-клинического комплекса, по уровню не уступавшего известным европейским клиникам тех лет. Работа ОГВИ по-прежнему строилась по основным приоритетным направлениям: разработка организационных методов борьбы с венерическими заболеваниями, определение дальнейших направлений развития медицинской науки в дерматовенерологии.

В 1934 году приказом Наркомздрова № 755 ОГВИ им. В.М. Броннера было поручено методическое руководство борьбой с венерическими заболеваниями в РСФСР. В частности, приказом предусматривалось:

- повышение квалификации в области венерологии для участковых врачей и акушеров-гинекологов;
- введение венерологии как обязательной дисциплины в медицинских техникумах;
- улучшение качества диспансерной работы.

Последний пункт в свою очередь подразумевал раннее выявление венерических болезней у стационарных пациентов клиник, четкую передачу информации о заболевших в вендиспансеры и так далее. Роль сотрудников ОГВИ в этой важной работе была основополагающей — на них возлагались обязанности по разработке методических указаний, подготовке санитарно-просветительной литературы, разработка системы мер личной профилактики и поиск наилучших способов распространения таких знаний среди населения.

В эти годы коллективами кожно-венерологических институтов страны под руководством ОГВИ проводилась поистине колоссальная научно-исследовательская работа в области диагностики и лечения кожных и венерических болезней. Внимательно и скрупулезно изучались особенности клиники, диагностики и лечения различных кожных заболеваний, особенно заразных. Советская дерматология, основоположниками которой были знаменитые русские ученые А.Г. Полотебнов, А.И. Поспелов, Ц.В. Никольский, Т.М. Павлов, в эти годы стала общепризнанным прогрессивным направлением в мире мировой медицинской науки. В частности, в 1934 году под руководством Н.А. Россиянского в институте была организована новая лаборатория экспериментальной дерматологии, в которой стало проводиться изучение механизмов аллергических реакций с учетом общей реактивности организма, — это была совершенно неизученная область медицины для тех лет.

Следующее десятилетие, самое трудное, на которое пали годы Великой Отечественной войны, коллективом института изучались и разрабатывались важные аспекты выявления и лечения дерматовенерологиче-

ских заболеваний. В частности, исследовались факторы, способствующие распространению инфекционных заболеваний кожи, разрабатывались методы диспансерной работы, профилактики кожных и венерических болезней. Также в эти годы были разработаны статистические формы учета и отчетности, штатные нормативы лечебно-профилактических учреждений, тщательно анализировались методы научной и организационно-методической работы в кожно-венерологических институтах страны.

Военные годы и послевоенные десятилетия

В трудные военные годы, с декабря 1941 по декабрь 1943 года, институт находился в эвакуации в Ташкенте. Здесь, в глубоком тылу, в полном объеме продолжалась плодотворная научная и клиническая деятельность в сотрудничестве со многими дерматовенерологическими институтами и коллективами кафедр кожных и венерических болезней. Совместно с Узбекским и Азербайджанским венерологическими институтами разрабатывался «уплотненный метод лечения сифилиса» капельным введением больших доз новарсенола; изыскивались наиболее простые и эффективные методы лечения чесотки; было разработано методическое письмо по перестройке работы венерологических учреждений в условиях войны; налажена методика изготовления и консервирования антигенных препаратов. В 1943 году было решено особое внимание обратить на заболеваемость кожными и венерическими заболеваниями на освобожденных территориях — годы оккупации во многом отбросили назад всю проделанную до того работу по выявлению, лечению и профилактике венерических заболеваний.

В том же 1943 году институт был возвращен из эвакуации в Москву, и за короткое время его работа была восстановлена в полном объеме. В 40—50-е годы, в частности, была проделана огромная работа по восстановлению сети кожно-венерологических лечебно-профилактических учреждений, подготовке специалистов-дерматовенерологов, разработке и клиническим испытаниям отечественных препаратов для лечения сифилиса.

В этот период в институте была организована лаборатория высшей нервной деятельности, оснащенная современной аппаратурой и приборами для изучения состояний нервной системы у больных дерматозами, изучались патогенез, клинические проявления и разрабатывались методы лечения распространенных и редких дерматозов.

Было возобновлено издание журнала «Вестник дерматологии и венерологии».

На протяжении всех лет существования Центра большое внимание неизменно уделялось подготовке как врачебных, так и научных кадров. За период с 1925 по 2011 год более чем 2000 врачей окончили клиническую ординатуру и аспирантуру, более 8000 врачей прошли подготовку на рабочих местах и курсах повышения квалификации.

Логической вершиной всей этой объемной работы стала организация Диссертационного совета по защите диссертаций на соискание ученых степеней докторов и кандидатов наук по медицинской специальности кожные и венерические болезни. Членами Диссертационного совета были и являются ныне сотрудники Центра и наиболее авторитетные ученые в области дерматовенерологии. В настоящее время председателем Диссертационного совета является нынешний директор ГНЦД, академик РАМН, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, главный внештатный специалист-эксперт по дерматовенерологии и косметологии Минздравсоцразвития России, президент Российского общества дерматовенерологов и косметологов профессор Анна Алексеевна Кубанова. В Диссертационном совете ГНЦДК за последние 25 лет защищено более 900 диссертаций на соискание ученых степеней кандидатов и докторов медицинских наук.

Краткий экскурс в историю Сергиево-Посадского филиала

Чтобы понять эффективность объединения ФГУ «ЦНИКВИ» и ФГУ «НИЛИЛ» в 2007 году, надо рассказать о его истории немного подробнее.

В 1927 году на базе Тропического института было открыто лепрозное отделение, которое уже через 4 года было реорганизовано в Сектор борьбы с проказой. В то время учреждение включало организационно-эпидемиологическую, бактериологическую, патологоанатомическую и серологическую группы.

В начале 30-х годов перед сектором была поставлена важная задача по организации борьбы с проказой в РСФСР, включающая в себя разработку законодательства, наблюдение за лепрозориями, повышение квалификации медицинских работников, объединение и структурирование научной работы, разработку методов лечения лепры и др. Все эти функции и были возложены на Сектор борьбы с проказой.

Чтобы ужесточить борьбу с проказой, в 1935 году для строительства лепрозной клиники была выделена земля в Загорске (ныне — Сергиев Посад) Московской области. В 1939 году клиника была открыта — к тому

времени она уже была передана в ведение Наркомздрава РСФСР.

Непростые годы становления и трудной работы пришлось на время Великой Отечественной войны. Но, несмотря на недостаток персонала, трудности с питанием для больных и недостаток медикаментов, продолжалась научная работа по созданию и клиническим испытаниям противолепрозной вакцины, разрабатывались новые препараты и методы лечения, оказывалась помощь сотням больных.

В начале 50-х годов в Загорской клинике одними из первых в СССР начали применять в лечении проказы сульфоновые препараты. В те же годы была значимо усилена работа по стабилизации эпидемиологической обстановки, по периодическому обследованию амбулаторных больных и лиц, состоявших в контакте с больными.

60-е годы ознаменовались новыми успехами. В частности, в 1968 году был синтезирован диуцифон — сульфопиримидиновый препарат, применение которого позволило весомерно сократить рецидивы лепры.

В начале 70-х годов Минздрав СССР принял новые административные меры по усилению борьбы с лепрой, что включало в себя: расширение материальной базы противолепрозных учреждений, повышение квалификации персонала, расширение научных исследований. Это позволило Загорской клинике расширить свою лечебную, научную и преподавательскую деятельность.

В 1973 году на базе II МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова была открыта лаборатория химиотерапии лепры, а в 1977 году Загорская лепрозная клиника была реорганизована и присоединена к лаборатории по изучению лепры в составе II МОЛГМИ. Далее, в 80—90-е годы прошло еще несколько реорганизаций:

- в 1983 году лаборатория и клиника были определены в состав Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена Минздрава РСФСР;
- в 1989 году была создана научно-исследовательская лаборатория иммунохимиотерапии лепры и иммунотропных средств с клиникой и опытно-экспериментальным производством Минздрава РСФСР;
- в 2005 году учреждение получило статус федерального и было переименовано ФГУ «НИЛИЛ с клиникой и ОЭП Росздрава».

За последние 20 лет было сделано немало, в частности, в сфере диспансерного наблюдения лепроз-

ных больных, противэпидемиологических мероприятий, разработки, синтеза и клинических исследований новых препаратов против лепры. Слияние ФГУ «ЦНИКВИ» и ФГУ «НИЛИЛ» в 2008 году, вне всякого сомнения, способствовало дальнейшему эффективному развитию обеих, отныне объединившихся, структур. Сегодня проведена большая работа по реконструкции клинических, диагностических подразделений Сергиево-Посадского филиала. Заканчивается реконструкция зданий опытно-экспериментального производства, что в будущем позволит наладить производство отечественных сульфоновых фармацевтических препаратов и самых современных диагностических тест-систем ДНК иммуночипов, использующихся для верификации возбудителей сифилиса и инфекций, передаваемых половым путем.

Статус государственного научного центра делал возможным углубление фундаментальных и поисковых научно-исследовательских работ, поддержание и развитие научно-исследовательской и опытно-экспериментальной базы, информационное обеспечение, включая приобретение научно-технической литературы, а также подготовку и переподготовку высококвалифицированных научных кадров и участие в международной научной деятельности.

Из Указа Президента РФ № 939 от 22 июня 1993 года «О государственных научных центрах Российской Федерации»

«В целях создания благоприятных условий для сохранения в Российской Федерации ведущих научных школ мирового уровня, развития научного потенциала страны в области фундаментальных и прикладных исследований и подготовки высококвалифицированных научных кадров постановляю:

Утвердить прилагаемый Порядок присвоения статуса государственного научного центра Российской Федерации.

Установить, что присвоение конкретному предприятию, учреждению и организации науки, а также высшему учебному заведению статуса государственного научного центра Российской Федерации не изменяет формы собственности и организационно-правовой формы, а означает отнесение его к категории объектов, предполагающей особые формы государственной поддержки...»

Выделяемые средства направляются:

- проведение фундаментальных и поисковых научно-исследовательских работ по утвержденным Меж-

ведомственной координационной комиссией по научно-технической политике планам;

- поддержание и развитие научно-исследовательской и опытно-экспериментальной базы;
- информационное обеспечение, включая приобретение научно-технической литературы, в том числе зарубежной;
- подготовку и переподготовку высококвалифицированных научных кадров;
- участие в международном научно-техническом сотрудничестве...

Из Порядка присвоения статуса государственного научного центра Российской Федерации

«Статус научных центров может присваиваться предприятиям, учреждениям и организациям науки, высшим учебным заведениям, имеющим уникальное опытно-экспериментальное оборудование и высококвалифицированные кадры и результаты научных исследований, получившие международное признание, в целях создания благоприятных условий для сохранения в России научных школ мирового уровня, развития научного потенциала страны в области фундаментальных и прикладных исследований и подготовки высококвалифицированных кадров».

Именно таким научным центром стал ГНЦД в 2008 году.

ГНЦДК в современных условиях

С середины 90-х годов наряду с проведением административной реформы в стране началось и реформирование системы здравоохранения. Реорганизация вплотную коснулась и ГНЦД. Перед учреждением стояли задачи:

- введение системы стандартизации в дерматовенерологии, создание новых высокотехнологичных методов лечения и диагностики больных дерматозами и ИППП;
- разработка требований к лицензированию и аккредитации специализированных лечебно-профилактических учреждений, проведение мероприятий, направленных на повышение структурной эффективности учреждений;
- разработка индикаторов качества в оценке показателей деятельности дерматовенерологической службы;
- осуществление мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях, независимо от их формы собственности.

За эти годы были достигнуты особенно значимые высоты в сфере научной, лечебной и преподавательской деятельности.

Научно-исследовательская и организационная работа

- Федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера» и Федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями».

С 2004 года и по настоящее время в Государственном научном центре дерматовенерологии и косметологии осуществляется выполнение мероприятий Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера» (постановление Правительства РФ № 790 от 13 ноября 2001 года) и, с 2007 года, Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» (постановление Правительства РФ № 280 от 10 мая 2007 года), имеющей подпрограмму «Инфекции, передаваемые половым путем».

Цель подпрограммы — снижение заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, в Российской Федерации.

Задачи программы:

- совершенствование методов профилактики инфекций, передаваемых половым путем, включая разработку информационных материалов и образовательных программ для населения;
- разработка и внедрение современных методов диагностики, лечения и реабилитации при инфекциях, передаваемых половым путем;
- совершенствование системы мониторинга устойчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, к применяемым лекарственным средствам;
- совершенствование качества лабораторной диагностики возбудителей инфекций, передаваемых половым путем;
- строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений и оснащение их современным медицинским и технологическим оборудованием.

Проводимые сегодня исследования антибиотикорезистентности штаммов гонококка, получаемых из различных регионов Российской Федерации, позволяют ежегодно разрабатывать клинические рекомендации по лечению гонококковой инфекции, что в значительной степени способствует повышению качества антибактериальной терапии, а также в целом снижает риск развития осложнений. Число учреждений, привлекаемых Государственным научным центром в эту работу, постоянно увеличивается.

Программа мониторинга антибиотикорезистентности гонококка, выполняемая на территории России, при-

знана мировым сообществом и известна под названием RU-GASP. На состоявшемся в 2009 году в Швеции совещании Восточно-Европейского комитета общественного здоровья были подчеркнуты активная позиция Российской Федерации в выполнении программы и высокий организационный уровень, который обеспечивается Государственным научным центром дерматовенерологии.

В целом в соответствии с целями и задачами государственных программ и подпрограмм, направленных на стабилизацию распространения социально значимых заболеваний (в том числе ИППП), в учреждении за период 2004—2010 гг. были проведены следующие виды работ:

- разработана и реализована программа мониторинга изменчивости возбудителей ИППП, циркулирующих среди населения Российской Федерации.
- Разработана Система контроля качества современных серологических методов исследования, применяемых при диагностике сифилитической инфекции.
- Для предупреждения инфекций, передаваемых половым путем, среди подростков в рамках реализации Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007—2011 годы)» был разработан комплекс мероприятий, предусматривавший создание специализированных лечебно-диагностических центров. Основной их задачей стало оказание доступной консультативной и лечебно-диагностической помощи высокого качества для социально уязвимой категории населения — детей и подростков. За период с 2004 по 2009 год в специализированных лечебно-профилактических учреждениях дерматовенерологического профиля была организована деятельность 44 центров профилактики и лечения ИППП в разных субъектах Российской Федерации. Для повышения информированности такой важной целевой аудитории, как дети и подростки, об организации работы подростковых центров специалистами ГНЦДК разработан системный подход, включающий различные виды информационного обеспечения. Например, создан интернет-портал, разработаны макеты наружной рекламы, организована работа телефонов «горячей линии», созданы информационно-профилактические аудио- и видеоролики, размещенные на популярных молодежных радиостанциях и телевизионных каналах. В 2005—2009 годах в подростковых специализированных центрах консультативно-диагностическая помощь была оказана более чем 76 000 детей и подростков, общее количество посещений специалистов центров превысило 178 000.

Среди важных научных достижений последних лет следует отметить прогресс в разработке новых методов лабораторной диагностики урогенитальных инфекций, достижения в изучении свойств возбудителей с помощью геномных и постгеномных нанотехнологий. Продолжается совершенствование молекулярно-биологических подходов в диагностике ИППП, позволяющих получить принципиально новые данные о геноме и фенотипических свойствах возбудителей и проводить работу по мониторингу чувствительности штаммов возбудителей ИППП к антибактериальным препаратам. Разрабатывается метод молекулярной диагностики генетического риска развития нарушений репродуктивной функции, ассоциированного с урогенитальной хламидийной инфекцией у человека, на основе изучения молекулярных маркеров.

Масштабная информатизация научно-организационной и лечебной работы является визитной карточкой ГНЦДК. Разработанная специалистами ГНЦДК медицинская информационная система «МИС ГНЦД» способствует координации работы научных, лечебных и лабораторных подразделений ГНЦДК. На каждого пациента ведется подробная электронная история болезни. Информационная система в рамках Федеральной целевой программы внедрена во многих лечебно-профилактических учреждениях дерматовенерологического профиля субъектов РФ.

В течение длительного времени ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации является организатором проведения научно-практических мероприятий: совещаний, конференций, конгрессов, съездов.

Научные исследования в дерматологии

В ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации продолжается успешное изучение патогенеза и разработка методов терапии распространенных дерматозов. В частности, выполнена научно-исследовательская работа «Разработка молекулярных методов повышения эффективности лечения псориаза препаратами биологических модификаторов иммунного ответа (2008—2009 гг.)».

Целью второй научно-исследовательской работы — «Разработка методов оценки эффективности и безопасности ультрафиолетовой терапии большого псориазом на основе изучения мутаций генов, ассоциированных с эксцизионной системой репарации

ДНК (2009—2010 гг.)» явилась разработка метода определения безопасности и оценки эффективности ультрафиолетовой терапии у больных тяжелыми дерматозами.

Проведенные исследования явились первым в России опытом разработки подходов к персонализации лечения пациентов с псориазом путем реализации достижений молекулярной медицины и прежде всего генетических и протеомных исследований.

Направления исследований, связанные с изучением патогенеза и методов терапии распространенных дерматозов, продолжают развиваться и сегодня. В 2011 году ГНЦДК признан победителем конкурса на право заключения государственного контракта на выполнение научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ в рамках мероприятий Федеральной целевой программы «Исследования и разработки по приоритетным направлениям развития научно-технологического комплекса России на 2007—2012 годы» с Министерством науки и образования на тему «Выявление новых молекулярных мишеней для антицитокиновой терапии иммунозависимых заболеваний кожи». Целью работы является определение новых белковых молекул, блокирование которых повысит противовоспалительную активность антицитокиновой терапии больных псориазом.

Для оптимизации учета и разработки перспективных путей профилактики и терапии больных тяжелыми хроническими заболеваниями кожи был создан Всероссийский регистр больных хроническими заболеваниями кожи, представляющий собой автоматизированную информационно-аналитическую систему. Создание регистра сделало возможным обмен информацией между медицинскими учреждениями и организацией совместных исследований в рамках сети регистра; предоставление информации для формирования отчетности по деятельности дерматовенерологических учреждений, учет диспансерных больных и другие важные мероприятия.

В 2009 году в рамках специальной государственной статистической программы начался расширенный сбор информации по дополнительным нозологическим формам в классе «Болезни кожи и подкожной клетчатки». В дальнейшем это даст возможность получить конкретные данные о заболеваемости наиболее распространенными дерматозами и позволит усовершенствовать организацию оказания специализированной медицинской помощи, планировать лекарственное обеспечение.

На сегодняшний день для практического воплощения научных исследований в ГНЦДК создана уникальная

материально-техническая база, включающая современное лабораторное и исследовательское оборудование, в том числе приборы для проведения многопараметрических исследований аналитов, протеомного анализа, изучения экспрессии генов методом ПЦР в реальном времени, анализа нуклеотидных последовательностей ДНК.

Лечебная работа

Из приказа Министерства здравоохранения и социального развития от 10.07.2000 г. № 252 и Российской академии медицинских наук от 10.07.2000 г. «Об организации оказания высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи в учреждениях здравоохранения федерального подчинения»:

«В целях обеспечения населения Российской Федерации высокотехнологичными (дорогостоящими) видами медицинской помощи в учреждениях здравоохранения федерального подчинения, рационального использования бюджетных средств, выделяемых на эти цели, приказываем:

1. Руководителям учреждений здравоохранения федерального подчинения:

Обеспечить оказание высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи в порядке, утвержденном настоящим приказом...

Не допускать необоснованного отказа (направление в другое профильное медицинское учреждение) в оказании высокотехнологичного вида медицинской помощи больным субъектов Российской Федерации, закрепленных за медицинским учреждением федерального подчинения...

2. Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации:

Обеспечить строгое соблюдение порядка направления больных на консультацию и лечение в клиники учреждений здравоохранения федерального подчинения...

Обеспечить информацию всех учреждений здравоохранения и населения о порядке направления больных в учреждения здравоохранения федерального подчинения.

Представлять Минздраву России обоснованные предложения по изменению временного закрепления территории за учреждениями федерального подчинения по каждому высокотехнологичному виду медицинской помощи...»

Одним из первых учреждений, оказывавших больным такую помощь, являлся ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Высокотехнологичная медицинская помощь пациентам

За последние годы была проделана значительная работа по укреплению материально-технической базы Центра, произведено переоснащение всех подразделений новейшими образцами отечественного и зарубежного оборудования с созданием отдельного, особого микроклимата в некоторых лабораториях. Современное медицинское и лабораторное оборудование сделало возможным оказание высокотехнологичной медицинской помощи больным дерматологического профиля. Один из ярких примеров тому — работа отделения клинической дерматологии. Сегодня в его структуру входят стационары круглосуточного и дневного пребывания.

Если говорить о цифрах, то начиная с 2002 года в ФГБУ «ГНЦДК» высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств федерального бюджета в целом по России получили более 3000 больных с тяжелыми формами дерматозов.

В 2006 году был разработан и утвержден целый ряд стандартов высокотехнологичной помощи, которые и определили объем ее оказания на уровне государственного финансирования и позволили осуществлять контроль за качеством ее оказания. Открытие дневного стационара в 2007 году позволило во многом интенсифицировать работу круглосуточного стационара. Тем самым удалось добиться весомого повышения экономической эффективности медицинского учреждения в целом, а также улучшить качество оказания специализированной медицинской помощи пациентам с различными дерматологическими заболеваниями.

Сегодня больным, находящимся на лечении в ФГБУ «ГНЦДК», оказывается медицинская помощь на уровне, соответствующем мировым стандартам. В терапии больных широко используются такие современные и дорогостоящие методы лечения, как цитостатические, иммуносупрессивные средства и преформированные физические факторы, включающие различные виды ультрафиолетового облучения, терапевтический плазмаферез. ФГБУ «ГНЦДК» одним из первых стал применять в лечении больных тяжелыми формами псориаза и псориазического артрита генно-инженерные биологические препараты,

которые на сегодняшний день являются самым современным методом лечения в мировой практике. Врачи отделения клинической дерматологии имеют ученые степени и большой практический опыт работы, участвуют в разработке стандартов оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным дерматозами и новых медицинских технологий.

В целях реализации государственной политики в области охраны здоровья граждан Российской Федерации, Государственный научный центр дерматовенерологии проводит ряд последовательных мероприятий по внедрению и использованию современных телекоммуникационных технологий в деятельности специализированных дерматовенерологических учреждений Российской Федерации.

Начиная с 2009 г. в ГНЦДК функционирует телемедицинский центр, предоставляющий медицинские и образовательные услуги в режиме реального времени. Телемедицинская сеть объединяет многие субъекты Российской Федерации: с использованием видео-конференц-связи проводятся телемедицинские консультации, консилиумы по вопросам диагностики, выбора тактики лечения пациентов, страдающих хроническими заболеваниями кожи и подкожной клетчатки, отбор пациентов на лечение с использованием высокотехнологичной медицинской помощи; дистанционные научно-практические семинары и лекции для врачей-дерматовенерологов и косметологов.

В рамках Отраслевой программы Минздрава России «Управление качеством в здравоохранении (2003—2007 гг.)» сотрудниками учреждения было разработано и представлено к утверждению 45 федеральных стандартов оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология». Сейчас в соответствии с решениями Минздравсоцразвития сотрудники ФГБУ «ГНЦДК» приступили к взаимодействию в рамках электронной информационной системы по разработке профильных стандартов. К настоящему моменту подготовлено в электронной информационной системе 69 проектов стандартов медицинской помощи на различных этапах ее оказания больным — как взрослому населению, так и детскому, — страдающим различными дерматозами и инфекциями, передаваемыми половым путем.

В декабре 2010 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 1099 «Государственный научный центр дерматовенерологии Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи» был переименован в «Государственный научный центр дермато-

венерологии и косметологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, получив новое направление деятельности — косметологию, что было закреплено новым Уставом учреждения.

Сегодня у ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации юбилей. Пройдено 90 лет славной истории. Славной — потому что она творилась благодаря упорному труду людей, работавших в этих стенах. Первые из них создавали традиции, другие —

эти традиции продолжали и приумножали. Традиции эти сильны и сегодня: упорно работать, стремиться к новым достижениям и победам в науке, в деле лечения тысяч и тысяч пациентов и подготовки медицинских кадров.

Впереди у ГНЦДК долгие годы плодотворной работы. Коллектив сотрудников Центра сегодня полон сил и творческих планов и надеется, что накопленные за долгие годы знания и профессиональный опыт послужат дальнейшему развитию отечественной дерматовенерологии во благо здоровья граждан Российской Федерации.