

# Борьба с глаукомой: результаты и перспективы

4 марта 2010 г. в С.-Петербурге состоялась конференция, приуроченная к проведению Всемирного дня борьбы с глаукомой. В этом году внимание участников было посвящено необходимости ранней диагностики заболевания и более широкой информированности населения о проблеме глаукомы.

По статистике, данным заболеванием в мире страдает около 70 миллионов людей, причем порядка 1 млн из них живет в России. Заболеваемость глаукомой неуклонно растет, поскольку на планете увеличивается количество пожилых людей, а риск развития болезни повышается с возрастом (особенно после 45 лет).

Учитывая важность проблемы, Всемирная ассоциация обществ глаукомы (WGA) и Всемирная ассоциация пациентов с глаукомой (WGPA) выступили инициаторами проведения Всемирного дня борьбы с глаукомой. В 2008 г. Россия присоединилась к странам, в которых ежегодно проходят мероприятия, направленные на решение вопросов профилактики, диагностики и эффективной терапии заболевания. Всемирный день борьбы с глаукомой в третий раз проходит в нашей стране при поддержке фармацевтической компании Pfizer. В 2010 г. к проекту присоединилась российская компания «Герофарм», одним из направлений деятельности которой является выпуск офтальмологических лекарственных средств.

На конференции выступили ведущие специалисты России в области офтальмологии, представители органов государственной власти, обществ пациентов. Все спикеры были единодушны во мнении, что на сегодняшний день самой большой остается проблема осведомленности населения о глаукоме. Несмотря на распространенность заболевания, лишь немногие



россияне знакомы с симптоматикой болезни и своевременно обращаются за врачебной помощью. Около 50% людей, страдающих глаукомой, даже не подозревают о своем заболевании и впервые проверяют зрение лишь тогда, когда страдает уже до 40% нормальной функции глаза. Более того, далеко не все пациенты, кому страшный диагноз уже поставлен, соблюдают рекомендованный режим лечения. Необходимость серьезного и внимательного отношения к своему зрению, по мнению специалистов крупнейшей российской ЛПУ, должна пропагандироваться, в том числе, и через СМИ, которые могут внести значительный вклад в просветительскую работу с населением.

Ведущий конференции, главный офтальмолог Комитета по здравоохранению С.-Петербурга, профессор Ю.Астахов отметил, что сегодня в офтальмологии есть эффективные лекарственные средства, которые помогают бороться и с таким страшным заболеванием, как глаукома, помогают улучшить качество жизни пациентов и продлить зрительную функцию.

«Хочется верить, - добавил Ю.Астахов, - что развитие производственной базы в России будет способствовать тому, что в нашей практике высокотехнологичных современных офтальмологических препаратов станет больше. Мы знаем, что, например, в городе Пушкине власти выделили землю для отечественных фармкомпаний для развития новых производств, там формируется фармкластер. Через 2-3 года мы сможем решить проблему обеспеченности лекарствами, в том числе офтальмологическими препаратами, так как такое производство там также предусмотрено. Технологически там все будет сделано на самом высоком уровне: установлено лучшее оборудование, процесс производства будет полностью автоматизирован. И отечественные компании идут на эти затраты. Также ведутся переговоры о производстве современных офтальмологических препаратов совместно с ведущими зарубежными компаниями, и, думаю, это даст хороший результат».

Екатерина АРТЕМЬЕВА.

## Тенденции

В Республике Марий Эл на базе санатория «Сосновый бор» состоялась Республиканская конференция «Развитие системы долечивания (реабилитации) больных в санаторных условиях». Здравница на берегу красивейшего озера Карась не случайно стала местом встречи организаторов здравоохранения, кардиологов и неврологов медучреждений республики: именно здесь в 2002 г. открылись два первых отделения долечивания для больных, перенесших острый инфаркт миокарда и инсульт.

## У озера Карась возвращают здоровье

Здесь для этого созданы давно проверенные и весьма надежные условия

Результаты санаторной реабилитации пациентов доказали ее эффективность, и в 2006 г. система долечивания стала расширяться: на базе местных здравниц начали проходить реабилитацию больные после профзаболеваний и производственных травм; беременные групп риска; больные сахарным диабетом; пациенты после операций на желудочно-кишечном тракте. Всего за последние 3 года через отделения долечивания прошли 6506 человек из числа работающих. Финансирование осуществлялось за счет федеральных средств, направляемых через Фонд социального страхования.

Мировой кризис внес в налаженную систему свои коррективы: в 2010 г. федеральные средства на эти цели не предусмотрены, по сути, бремя легло на плечи регионов России. Несмотря на все сложности, Правительство Республики Марий Эл приняло решение не отказываться от зарекомендовавшей себя практики возвращения больных к труду и финансировать долечивание больных трудоспособного возраста после острого

инфаркта, инсульта и операций на сердце и крупных кровеносных сосудах на базе санатория «Сосновый бор».

- Эта здравница, - говорит начальник отдела лечебно-профилактической помощи Минздрава республики Ираида Ходырева, - накопила хороший опыт восстановления больных. В прошлом году, например, в Марий Эл 1031 человек перенес инфаркт миокарда. Среди них 277 работающих. Большая часть больных прошла курс санаторной реабилитации. В общей сложности к труду вернулись 172 человека - почти 76% больных, а еще 8 лет назад в республике каждый второй перенесший инфаркт становился инвалидом. Очень важно, что среди больных, направляемых на санаторное долечивание за счет республиканского бюджета, будут оперированные в федеральных центрах сердечно-сосудистой хирургии. Их количество возросло в десятки раз: если в 2007 г. их было 6 человек, то в 2009-м - уже более 150.

Ольга БИРЮЧЁВА,  
внешт. корр. «МГ».

Республика Марий Эл.

## Перспективы

# Создадим ли иммунную прослойку?

## О ней очень давно мечтают многие наши педиатры

В рамках XIV конгресса педиатрии России состоялся симпозиум «Пневмококковая инфекция: заблуждения и факты». В мероприятии приняли участие ведущие отечественные и зарубежные ученые: академик РАМН А.Баранов, профессор Л.Намазова-Баранова, профессор микробиологии и инфекционных болезней Р.Райнерт (Франция) и др.

По данным ВОЗ, пневмококковые заболевания ежегодно уносят 1,6 млн жизней, из которых более половины - дети младше 5 лет. С помощью вакцинации можно предотвратить вызываемые пневмококком заболевания не только детей, но и популяции в целом.

Самой частой клинической формой пневмококковой инфекции у детей является острый средний отит (воспаление среднего уха), пневмония (воспаление легких) и менингит (около 5-20% всех гнойных бактериальных менингитов). Повышенная заболеваемость регистрируется у детей в возрасте до 5 лет и у пожилых людей (старше 65 лет). Именно в этих возрастных груп-

пах грипп и пневмонии занимают первое место как причина смерти от инфекций. По критерию тяжести наиболее опасными считаются инвазивные формы пневмококковых инфекций, при которых пневмококки проникают в кровь, ликвор (около мозговую жидкость); летальность при таких формах достигает 20-30% и более. По словам руководителя диагностического отделения Научного центра здоровья детей РАМН профессора В.Таточенко, у детей 0-2 лет показатели заболеваемости инвазивной пневмококковой пневмонией в России приближаются к 100 случаям на 100 тыс. человек.

23-валентная полисахаридная вакцина, включающая антигены практически всех циркулирующих серотипов пневмококка, используется в мире и в РФ уже более 10 лет. Однако она иммуногенна лишь у детей в возрасте старше 2 лет. Преодоление этого ограничения возможно при конъюгировании полисахаридов пневмококка с белком-носителем.

- Первая такая вакцина уже зарегистрирована в России: это 7-валентная вакцина Превенар, - отметил профессор В.Таточенко.

- Она вводится в возрасте 2, 3, 4 и 18 месяцев вместе с другими и включена в календарь прививок многих развитых стран. В США ее применение снизило частоту бактериемических форм инфекции у детей 0-4 лет, вызванной входящими в состав вакцины серотипами пневмококков, с 81,9 до 1,7 на 100 тыс. Общее число бактериемий снизилось в 4 раза: с 98,7 до 23,4 на 100 тыс. Бактериемические пневмонии стали реже наблюдаться и у непривитых детей 5-15 лет, и у взрослых. Сегодня привить ребенка от пневмококковой инфекции может любой родитель, приобретя вакцину и обратившись в центр вакцинации.

- Приняв решение о вакцинации младенца, можно защитить от пневмококковой инфекции всех членов его семьи, - считает профессор В.Таточенко.

Потребность в антипневмококковых вакцинах стала особенно заметной в последние десятилетия на фоне быстрого распространения антибиотикорезистентных штаммов. Главной движущей силой в распространении резистентности является массовое применение антибиотиков, прежде всего по таким показаниям,

как респираторные инфекции у детей. Уровень устойчивости пневмококков к пенициллину составляет около 50%, к тетрациклину и левомицетину - до 30%. По словам заведующего отделом молекулярной микробиологии и эпидемиологии НИИ детских инфекций ФМБА России, доктора Медицинских наук, профессора С.Сидоренко, пенициллинрезистентность является своего рода сигналом мультирезистентности пневмококка. Во многих случаях штаммы пневмококков с пониженной чувствительностью к пенициллину обладают устойчивостью и к другим антибиотикам.

- Заболевание развивается быстро, в течение 2-3 дней, и времени на определение чувствительности к антибиотикам, как правило, нет, - отметил он, - поэтому, антибиотикорезистентность пневмококков становится всё более актуальной проблемой, решить которую может массовая вакцинация.

Для нашей страны экономическое бремя пневмококковой инфекции у детей младше 5 лет только по прямым затратам на лечение составляет 11,2 млрд руб. в год, - подчеркнула директор НИИ профилактической педиатрии и восстановительного лечения НЦЗД РАМН, доктор медицинских наук, профессор Л.Намазова-Баранова. - В совокупности с косвенными (пропущенные рабочие дни родителей больных детей, дополнительные траты на уход за ребенком и пр.) расходы возрастают до 30,6 млрд руб. в год. Разумеется, проведение массовой вакцинации будет способствовать многократному снижению затрат.

Практические вопросы вакцинации против пневмококковой инфекции у детей раннего возраста затронула заведующая отделом вакцинопрофилактики НИИ детских инфекций ФМБА России, доктор медицинских наук, профессор С.Харит. По ее мнению, если в России регулярно вакцинировать от пневмококка всех детей до 2 лет, сформируется «иммунная прослойка», которая защитит от опасных форм пневмонии и менингита не только детей, но и взрослых.

Пока же в России решение о прививке ребенка - личное дело каждого родителя.

Алёна ЖУКОВА,  
корр. «МГ».

Москва.