

## Институту медицинской паразитологии и тропической медицины им. Е.И. Марциновского 90 лет

Лебедева М.Н., Сергиев В.П., академик РАМН, Фролова А.А.. Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова

В августе 2010 года исполнилось 90 лет Институту медицинской паразитологии и тропической медицины (ИМПитМ) им. Е.И. Марциновского.

Создателем института и его первым директором с 1920 по 1934 гг. был крупный отечественный ученый-инфекционист профессор Е.И. Марциновский, после кончины которого в память о его заслугах постановлением ВЦИК от 20 октября 1934 года Институту было присвоено его имя. В последующие годы Институт возглавляли академик АМН СССР П.Г. Сергиев (1934-1969 гг.), член-корреспондент АМН СССР К.П. Чагин (1969-1979 гг.), академик АМН СССР Ф.Ф. Сопрунов (1979-1987 гг.). С 1987 года по настоящее время директором Института является академик РАМН В.П. Сергиев.

С первых дней основания перед Институтом была поставлена грандиозная задача – избавить население страны от малярии, которой ежегодно болело несколько миллионов человек. Заболевание протекало тяжело, сопровождалось высокой летальностью, что наносило громадный социально-экономический ущерб государству.

Однако число сотрудников Института на то время было мало для решения столь масштабной проблемы, поэтому его руководство направило усилия на создание профильных институтов в союзных республиках и сети противомалерийных станций. В кратчайшие сроки было открыто по всей стране около 2500 малярийных станций и пунктов, создано 10 республиканских тропических институтов: в 1923 г. – в Украине, Узбекистане и Армении, в 1924 г. – в Грузии, в 1926 г. – в Абхазской АССР, в 1927 г. – в Дагестанской АССР; в 1931 г. – в Азербайджане и Таджикистане; в 1932 г. – в Туркмении; в 1934 г. – в РСФСР. Для научно-методического руководства и координации деятельности противомалерийными учреждениями в 1930 году в Институте создали организационно-эпидемиологический отдел во главе с М.Г. Рашиной. Он обеспечил работу струк-

туры как единого целого в выполнении научных и практических работ по всей стране.

Под руководством заместителя директора Института П.Г. Сергиева в 1931-1932 гг. разработан первый научно обоснованный пятилетний план борьбы с малярией в СССР (утвержденный правительством в системе здравоохранения). В дальнейшем составлялись ежегодные планы борьбы с малярией по всей стране. Советский Союз был единственной страной, в которой борьба с малярией рассматривалась как государственная задача, и ее выполнение обеспечивалось широким государственным планированием.

В Институте велись исследования по всем аспектам данной проблемы:

- под руководством П.Г. Сергиева проводились эпидемиологические наблюдения в очагах малярии;
- В.Н. Беклемишев возглавлял широкие, практически по всей территории страны, исследования по биологии, экологии, популяционной биологии малярийных комаров, оценке их эпидемического значения;
- В.П. Носина и Е.М. Тареев изучали особенности клинического течения малярии и совершенствовали методы лечения этого тяжелого недуга;
- Ш.Д. Мошковский с сотрудниками на экспериментальных моделях изучали особенности возбудителя малярии, изменение его свойств под действием препаратов и разрабатывали основы химиотерапии малярии.

В 5 предвоенных лет (1936-1940 гг.) Институт осуществлял научно-методическое руководство крупномасштабными противомалерийными мероприятиями в стране и обеспечивал научные исследования по созданию противомалерийных препаратов (плазмоцид, акрихин, бигумаль), по усовершенствованию методов борьбы с перенос-

чиком, в частности, оборудования для борьбы с переносчиками малярии (моторного опылителя «Серна-2», ранцевого опылителя «Серна-4» и др.), подготавливалась материально-техническая база для ликвидации малярии в СССР. В связи с экономической блокадой капиталистических стран, специально для обеспечения страны противомаларийными препаратами под Москвой был построен завод «Акрихин». Это предприятие, а также ленинградские заводы «Фармакон» и «Октябрь» осуществляли выпуск средств, необходимых для лечения и профилактики малярии.

За 5 лет борьбы с малярией (1936-1940 гг.) было достигнуто значительное снижение заболеваемости с 5237 случаев малярии на 100000 населения (9 023 909 больных) до 1 710 случаев (3 176 527).

Наряду с решением проблемы малярии Институт организует гельминтологические исследования и плановые противогельминтные мероприятия. По инициативе К.И. Скрябина в 1930 и 1939 гг. проводятся медико-гельминтологические совещания, в результате которых издан ряд приказов Наркомздрава СССР по борьбе с гельминтозами. В предвоенные годы были проведены опыты массовых лечебно-профилактических мероприятий в отдельных очагах широкого распространения гельминтозов (анкилостомидозов, аскаридоза и тениидозов).

В годы Великой отечественной войны коллектив института проводил исследования, имевшие противэпидемическую и оборонную направленность. Разрабатывались и проводились противомаларийные мероприятия в местах массового расселения эвакуированного населения и в освобожденных от оккупации районах. В 1942 году П.Г. Сергиев организует в Институте лабораторию антибиотиков, в которой Г.Ф. Гаузе и М.Г. Бражникова выделили новый антибиотик – грамицидин С, который стал с успехом применяться в лечении гнойных ран. За внедрение в практику этого препарата П.Г. Сергиев, Г.Ф. Гаузе и М.Г. Бражникова были удостоены Государственной премии.

Многие сотрудники Института сражались на фронтах Великой Отечественной войны. Из них пали смертью храбрых в боях за Родину А.М. Кранцфельд, И.М. Лившиц, В.О. Миронов, В.М. Орлов, Г.А. Пермьяков и А.М. Фомкин.

В 15 послевоенных лет (1946-1960 гг.) главным направлением деятельности Института

оставалось изучение малярии и борьба с ней. Разрабатывались пятилетние государственные планы борьбы с малярией, реализация которых обеспечивала снижение заболеваемости.

Идея ликвидации малярии в СССР как научная проблема высказывалась Е.И. Марциновским еще в 20-е годы, то есть в период ее максимального распространения.

В 1949 году П.Г. Сергиевым обосновывается новое для эпидемиологии научное понятие ликвидации малярии как массового заболевания; планируются конкретные сроки по ее достижению для каждой Союзной республики конкретно. Этот рубеж в СССР был достигнут к 1952 году. Последними показателями заболеваемости 100 случаев заболевших на 100 тысяч человек населения достигли Азербайджан и Таджикистан в 1956 году.

Параллельно, начиная с 1951 г., П.Г. Сергиевым ставился вопрос о практической ликвидации малярии, то есть о достижении уровня заболеваемости 1 случая на 100 тысяч чел. населения. Эта задача была успешно выполнена в 1960 году, когда в СССР было зарегистрировано всего 368 больных.

Победа над малярией в СССР была высоко оценена нашим государством и международным медицинским сообществом. Государственная премия была присуждена П.Г. Сергиеву, В.Н. Беклемишеву, В.А. Набокову, М.Г. Рашиной, Н.К. Шипициной и А.И. Якушевой.

За изучение клиники и разработку лечения малярии Государственную премию получил заведующий клиническим отделом Института Е.М. Тареев.

Международную премию Лаверана получила Т.С. Дитинова, а премией Дарлинга ВОЗ наградила П.Г. Сергиева.

Опыт нашей страны по борьбе с малярией используется в странах, в которых малярия остается серьезной проблемой.

Успешная борьба с малярией не могла быть осуществлена без глубоких знаний о переносчике этого заболевания. Изучение их начали В.В. Никольский, Г.В. Кожевников, В.И. Олифан. Но широкие исследования биологии, экологии, популяционной биологии малярийных комаров, их эпидемиологического значения в разных зонах Советского Союза были развернуты под руководством В.Н. Беклемишева и его учеников Н.К. Шипициной, О.Н. Виноградской, М.В. Шле-

новой и др. Особо следует отметить создание службы по изучению фенологии малярийных комаров; фенологические наблюдения проводились более чем в 400 пунктах, расположенных по всей территории страны. Результаты многолетних фенологических наблюдений позволили понять эпидемиологическую обстановку в разных ландшафтно-климатических условиях и рационализировать сроки противомаларийных мероприятий (П.Г. Сергиев, Н.К. Шипицина и др.). Разработанный под руководством В.Н. Беклемишева метод определения физиологического возраста комаров (В.П. Половодова, Т.С. Детинова и др.), а затем и других насекомых, имеющих медицинское значение, широко используемый сейчас за рубежом, дает возможность оценивать эффективность мероприятий по борьбе и эпидемиологическую опасность популяции переносчика.

С 1930 г. по настоящее время в Институте ведутся работы по изучению клещей – переносчиков болезней человека. В 1937 году В.С. Миронов на основе своих наблюдений пришел к выводу, что переносчиком весенне-летнего энцефалита является таежный клещ. В дальнейшем были уточнены особенности биологии и экологии некоторых видов иксодовых клещей в разных зонах СССР, изучен механизм действия инсектицидов на разные фазы развития клещей, разработаны и усовершенствованы меры борьбы с клещами-переносчиками КЭ, разработаны меры профилактики (Л.В. Бабенко, П.П. Никифиров, Р.Л. Наумов, В.А. Набоков, И.В. Успенский, Э.И. Фастовская). Изучены особенности поселковых и природных очагов клещевого спирохетоза, разработаны и внедрены эффективные меры борьбы с переносчиками этого заболевания (М.В. Поспелова-Штром). В очаге североазиатского сыпного тифа в Сибири изучена биология переносчика и выявлены основные носители этого заболевания (В.А. Меринов).

В середине 40-х годов XX века под руководством В.Н. Беклемишева началось изучение гнуса в разных регионах СССР: его видовой состав, фенология, места выплода, сроки нападения на человека, вопросы популяционной биологии и экологии (Н.К. Шипицина, Н.Я. Маркович, О.Ф. Буянова, Л.В. Тимофеева, А.М. Митрофанов, Р.М. Горностаева, С.П. Расницын, В.Н. Данилов). Разрабатывались средства индивидуальной защиты от гнуса (репелленты) и коллективной за-

щиты (инсектициды). С успехом были испытаны в показательных опытах эффективные репелленты, а также индивидуальные костюмы (спецодежда), защищающие людей от нападения гнуса, который снижает производительность труда рабочих, мешает нормальному отдыху жителей северных регионов страны (В.И. Ставровская, П.С. Батаев, В.В. Алмазова, Л.В. Иванова, А.А. Потапов, Л.И. Жукова и др.).

В Институте в 1931 году Е.С. Смирновым была создана первая в СССР лаборатория по изучению синантропных мух; руководителем этой лаборатории с 1942 года стала В.П. Дербенева-Ухова. В лаборатории изучена экология многих массовых видов мух (М.С. Владимирова, О.С. Кузина, Н.Ф. Захарова и др.). Впервые в СССР были разработаны методика и тактика применения стойких инсектицидов против мух, энтомологические требования к санитарной очистке городов и сельских населенных пунктов. Получены данные по развитию резистентности мух к инсектицидам, по генетике и биохимии этого биологического явления (В.А. Линева, Л.В. Ягужинская, В.П. Дробозина и др.).

В последние годы в Институте проводятся исследования по созданию экологически безопасных биологических средств и методов борьбы с комарами (Н.Ф. Захарова, Л.А. Ганушкина).

Начиная с года основания в Институте ведутся исследования по болезням, передаваемым москитами и по углубленному изучению переносчиков (Е.И. Марциновский, А.П. Щуренкова, А.В. Долматова и др.). Последнее позволило разработать эффективные меры борьбы с москитами в населенных пунктах, что привело к ликвидации в нашей стране таких заболеваний, как лихорадка паппатачи и антропонозный кожный лейшманиоз. Изучение переносчиков, возбудителей и особенностей структуры природных очагов зоонозного кожного лейшманиоза, разработка профилактических прививок против него (О.И. Келлина, Э.Е. Шуйкина, Л.Н. Елисеев и др.) позволили ставить вопрос о снижении заболеваемости этой болезнью в СССР до уровня спорадической.

Коллектив Института внес большой вклад в изучение лейшманиозов, в разработку мер по профилактике и борьбе с ними. Работы по лейшманиозу были начаты еще Е.И. Марциновским и проводились непрерывно. Изучена фауна переносчиков лейшманиозов в СССР, разрабо-

тана методология борьбы с зоонозным кожным лейшманиозом в районах развития орошаемого земледелия, испытаны разработанные в Институте профилактические прививки против зоонозного кожного лейшманиоза (Э.Е. Шуйкина), разработана систематика mosquitos мира (М.М. Артемьев). Важнейшим достижением координирующей роли Института является практическая ликвидация в СССР висцерального лейшманиоза и антропонозного кожного лейшманиоза городского типа.

Из других протозойных заболеваний наиболее полно изучены вопросы эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения амебиаза и лямблиоза, видовых особенностей амев, химиотерапии мочевого трихомоноза.

В 60-е годы Институт широко развернул исследования по гельминтозам. Под руководством П.Г. Сергиева, Л.И. Прокопенко, Е.С. Шульмана началось углубленное изучение особенностей эпидемиологии социально значимых гельминтозов в наиболее неблагополучных территориях Союза. Экспедиции Института работали в очагах дифиллоботриоза (В.И. Ходакова, Е.П. Разумова, А.С. Артамошин), тениаринхоза (З.Н. Котова, А.А. Фролова, Г.А. Гицу), описторхоза (Н.Н. Плотников, В.Д. Завойкин, С.А. Безр, Г.Л. Плющева и др.), аскаридоза (В.Я. Кебина, И.Г. Абрамова).

Для координации научных и практических работ по гельминтозам при Главном санитарно-эпидемиологическом управлении Министерства здравоохранения СССР по инициативе П.Г. Сергиева был создан Комитет по борьбе с гельминтозами, в состав которого входили как научные сотрудники Института, так и представители разных ведомств (министерств сельского хозяйства, мясомолочной промышленности и др.).

Правительством нашей страны в начале 60-х годов принимается ряд постановлений о ликвидации тениаринхоза, анкилостомидозов и резком снижении заболеваемости аскаридозом.

Эти постановления Правительства СССР основывались на большом материале по изучению гельминтофауны населения страны, который был получен гельминтологическими экспедициями (их было более 100), возглавляемыми К.И. Скрябиным и его учениками – В.П. Подъяпольской, Н.П. Шихобаловой, З.Г. Васильковой, а также на успешном опыте по борьбе с некоторыми инвазиями: Л.М. Исаев – ликвидация ришты в Бухаре, В.П. Подъяпольская – оздоровление от

тениаринхоза населения Просницкого района Кировской области, Н.Н. Плотников – успешное использование хлоксилла в очагах описторхоза. Определенные успехи были достигнуты в изучении отдельных видов гельминтов, а также разработке методов лечения гельминтозов (М.К. Гинце, Н.Н. Озерецковская, В.К. Карнаухов и др.). Для изучения физиологии гельминтов и разработки новых методов доклинического испытания лечебных препаратов были созданы уникальные лабораторные модели гельминтозов (А.И. Кротов, З.Н. Котова, Н.П. Лукашенко, Ф.П. Коваленко и др.).

Многое сделано по расшифровке особенностей иммунитета при гельминтозах и созданию серологических методов диагностики тканевых гельминтозов (Е.С. Лейкина, В.И. Зорихина, О.Г. Полетаева). В Институте были разработаны и введены в практику тест-системы ИФА для диагностики токсокароза, цистицеркоза, фасциолеза и описторхоза. На основании изучения штаммовых различий возбудителей эхинококкозов оптимизирован ИФА на альвеолярный и гидатидозный эхинококкозы. Для серодиагностики амебиаза отработан метод культивирования дизентерийной амевы в аксенических условиях, проведена оценка антигенной активности лиофилизированного антигена, разработана тест-система РИФ и определены диагностически значимые уровни показателей (Т.В. Продеус).

В Институте З.Г. Васильковой было создано новое направление – санитарная гельминтология, успешно развиваемое ее последователями (Г.Ш. Гуджабидзе, В.А. Горбов, Н.А. Романенко, Г.И. Новосильцев, А.И. Чернышенко). Н.А. Романенко возглавил школу санитарных паразитологов, на счету которой разработанные оригинальные методы выявления яиц и личинок гельминтов и цист простейших в различных объектах окружающей среды, определения их жизнеспособности, что крайне важно при оценке эффективности проведенных профилактических и оздоровительных мероприятий в очагах паразитозов. Разработаны и внедрены в практику экологически безопасные методы обезвреживания воды, почвы, нечистот от инвазионного материала.

Разработан комплекс методов обнаружения возбудителей паразитозов в питьевой воде. Апробированы трековые мембраны, повышающие эффективность задержания возбудителей

протозоозов. Разработана методика подготовки модельных тестов цист лямблий и ооцист криптоспоридий для оценки эффективности водоочистки (МУК 4.2.1174-02, М., 2003). Усовершенствован прибор «ПРОБОКОНГ-СЭС» для отбора проб питьевой воды в санитарно-паразитологических исследованиях, в ходе которого происходит концентрация больших количеств воды до малых объемов, необходимых для исследования. Данный аппарат в настоящее время успешно используется более чем в трети регионов России. Усилиями Института в оценку качества питьевой воды введен паразитологический показатель. В последние годы расширились исследования по химическим и физическим методам дезинвазии осадков сточных вод. Определена перспективность промышленных установок с принципиально новым сочетанием ультрафиолетового и ультразвукового источников, дающего 100% гибель патогенов.

В 1931 году в Институте была создана уникальная по тем временам структура, обеспечивающая разработку и внедрение новых отечественных противопаразитарных препаратов, которая включала, кроме лаборатории синтеза, лабораторию экспериментальной химиотерапии малярии, позже созданные лаборатории экспериментальной гельминтологии, фармакологии.

Такая структура позволяла вести синтетические изыскания в новых химических рядах с потенциальными противопаразитарными свойствами, изучать соединения на моделях паразитозов, проводить доклиническую оценку безопасности перспективных противопаразитарных препаратов. Эта структура действует в Институте до настоящего времени, и она себя полностью оправдала.

В начале 30-х годов малярия являлась серьезной проблемой в здравоохранении нашей страны, поэтому в Институте исследования по поиску новых препаратов были начаты с разработки и внедрения отечественных противомаларийных препаратов.

В 1931 г. синтезируется первый синтетический противомаларийный препарат плазмохин и отечественный оригинальный препарат плазмоцид. В 1933 г. академик И.Л. Клунынец с сотрудниками расшифровывает строение акрихина и синтезирует его. Сотрудниками Института много сделано по экспериментальному и клиническому изучению и внедрению указанных препаратов. В 1947 г. в Инсти-

туте был ресинтезирован бигумаль, не потерявший свое значение до настоящего времени. В 50-е годы поиски в ряду производных 8-аминохинолина завершены созданием оригинального препарата хиноцида. Практически одновременно с этим ресинтезирован примахин, среди производных 4-аминохинолина создан оригинальный галохин и разработан хлорохин, получивший в нашей стране название хингамина.

С введением плазмоцида в медицинскую практику впервые была открыта перспектива использования противомаларийных средств для эпидемиологической химиопрофилактики.

Академик П.Г. Сергиев предложил использовать сначала двойную комбинацию акрихин-плазмоцид (АП), а после разработки бигумалья – тройную комбинацию акрихин-плазмоцид-бигумаль (АПБ) в одной таблетке, что обеспечивало лечебный и профилактический эффект, а также давало значительный экономический эффект.

До 50-х годов XX века применение этих комбинаций в ряду других мероприятий внесло существенный вклад в борьбу с малярией в нашей стране.

В 50-х годах в медицинскую практику был введен хлорохин, менее токсичный и более эффективный, чем акрихин, а затем хиноцид, воздействующий на тканевую стадию развития паразита и, следовательно, обеспечивающий радикальное излечение малярии. Применение этих препаратов сыграло существенную роль в ликвидации малярии в нашей стране.

После ликвидации малярии работа Института по поиску противомаларийных препаратов продолжалась, т. к. возникла необходимость решать проблему лекарственной устойчивости малярии.

В 70-х годах это направление получило финансовую поддержку (гранты) от Всемирной Организации Здравоохранения. В ходе этих исследований был открыт новый класс бензо(г)хинолинов, целый ряд представителей которого проявляли высокую противомаларийную активность, и среди них препарат дабехин, который после широких доклинических исследований прошел успешные клинические испытания в СССР, а также в Народной Республике Куба и Народной Республике Вьетнам.

Институт совместно с институтом химии растительных веществ АН Узбекистана разработал

оригинальную технологию получения артемизинина из отечественной полыни и провел полные доклинические испытания препарата.

С 60-х годов в Институте начались интенсивные работы по поиску противогельминтных препаратов в 4-х новых химических классах: салициланилидов, фенолов, четвертичных аммониевых оснований и бензимидазолов (А.Ф. Бехли, М.Б. Брауде).

В результате поиска в ряду полифенолов был получен оригинальный препарат трихлорофен и разработан его химический аналог – дифлорофен. Среди производных салициланилида воспроизведен по оригинальной технологии никлозамид, получивший название фенасал, и создан оригинальный противофасциозный препарат тегалип.

Поиск в ряду бензимидазолов и, в частности, карбаматбензимидазолов привел к созданию целого ряда их производных, обладающих высокой противогельминтной активностью широкого спектра действия. Из этой группы веществ в отечественную медицинскую практику были внедрены оригинальные антигельминтные препараты медамин и альбендазол.

Сотрудники Института А.И. Кротов, Ф.П. Коваленко, В.И. Джабаров в 1974 г. впервые обнаружили высокую эффективность производных карбаматбензимидазола на моделях ларвального эхинококкоза. С этого времени началась эра специфической химиотерапии эхинококкозов человека.

В классе четвертичных аммониевых оснований были созданы оригинальные противонематодные средства дифезил, бемосат и воспроизведен алкопар под названием нафтамон.

Среди препаратов другой химической структуры в Институте были разработаны и внедрены эмбовин (пирантел памоат) и азинокс (празиквантель).

Разработка отечественных препаратов проводилась в рамках Федеральных программ «О мерах по увеличению производства лекарственных средств и современной медицинской техники на 1995-1997 гг.», ГНТП «Создание новых лекарственных средств методами химического и биологического синтеза» (Ф.С. Михайлицин). Координацию этих работ осуществляла М.Н. Лебедева.

Все разработанные в Институте препараты отличаются высокой эффективностью, хорошей

переносимостью и простым курсом лечения, что определило их пригодность для проведения широких оздоровительных мероприятий на эндемичных по гельминтозам территориях.

Фенасал широко использовали при проведении лечебно-оздоровительных мероприятий в очагах цестодозов и на крупных животноводческих комплексах нашей страны. Нафтамон был применен для дегельминтизации населения в очагах анкилостомидозов, что привело к практической ликвидации этих гельминтозов. Отечественный препарат азинокс использован в широкомасштабном эпидопыте по разработке системы лечебных мероприятий на территории обширного очага описторхоза в Западной Сибири. С помощью основных противогельминтных препаратов медамина, альбендазола, фенасала, азинокса проведены широкие лечебно-оздоровительные мероприятия в 27 регионах России, пролечено свыше 50 тысяч детей в рамках Федеральной целевой программы «Дети Севера» и «Дети семейбеженцев и вынужденных переселенцев».

Новый импульс получил Институт после вхождения с 1 января 2000 г. по инициативе В.П. Сергиева в состав Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова.

В результате после многих лет (1993-2000) резкого сокращения финансирования быстрыми темпами началось обновление материальной базы Института.

Созданы:

- Специализированная поликлиника медицинской паразитологии и тропической медицины (2001).
- Специализированная клиничко-диагностическая лаборатория по паразитарным болезням (2001).
- Курс по тропическим болезням для иностранных учащихся (2001), в 2006 г. преобразованный в кафедру тропической медицины и паразитарных болезней.
- Кафедра паразитологии, паразитарных и тропических болезней для послевузовской подготовки специалистов госсанэпидслужбы и врачей лечпрофучреждений.

Институт продолжает выполнять функции испытательной организации по специализированной экспертизе МИБП для диагностики, профилактики и лечения паразитарных болезней (приказ МЗ РФ № 129 от 15.04.1999 г.).

Институт получил сертификат Р № СА 13.128 03 июля 2008 г. (действителен до 03.07.1213 г.) на разработку нормативных и методических документов СП, СН, СанПиН, М Р, МУ, МУК.

Институт получил также право на образовательскую и испытательную деятельность в рамках сертификата ММА им. И.М. Сеченова на 2001-2005 гг., 2006-2010 гг.

С 2008 г. Институт выполняет функции трех референс-центров по мониторингу за малярией, филяриатозами, лейшманиозами (приказ МЗ РФ 17.03.2008 г., № 88).

При Институте работает Диссертационный совет Д 208.040.12 по защите диссертаций на соискание ученой степени доктора наук по специальностям «Паразитология» и «Энтомология» (утвержден решением Президиума ВАК Минобрнауки России от 01.06.2007 № 77-дс).

Продолжает осуществляться рецензионно-редакторская функция по выпуску журнала «Медицинская паразитология и паразитарные болезни», входящего в список периодических изданий, рекомендуемых ВАК.

В течение 10 последних лет Институт выполнил ряд федеральных – «Дети Севера» (1993-2003 гг.), «Дети семей-беженцев и вынужденных переселенцев» (2000-2003 гг.) и отраслевых программ «Эпидемиология и микробиология», «Разработка и совершенствование технологий обучения специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием» (2001-2005 гг.), «Научные аспекты обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в Российской Федерации» (2006-2010 гг.).

По инициативе Института необходимость усиления профилактики паразитозов обсуждали Коллегия Минздрава России (2001 г.), Комитет по охране здоровья и спорту Государственной Думы (2002 г.), Правительственная комиссия по охране здоровья граждан под председательством Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации (2003 г.), Коллегия Роспотребнадзора (2007 г.).

По заданию Минздравсоцразвития Институтом проведено выполнение 3 НИР:

- «Научное обоснование мероприятий по профилактике гельминтозов на территории Российской Федерации в современных социально-экономических условиях».
- «Разработка метода экспресс-идентификации

ооцист криптоспоридий в питьевой воде и водных объектах окружающей среды».

- «Разработка методики сбора и определения комаров *Aedes aegypti*»

По распоряжению Правительства Российской Федерации от 02 октября 2009 г. № 1426-Р выполнены две темы:

- «Разработка экологически безопасных биологических методов борьбы с комарами-переносчиками возбудителей лихорадки Денге и других тропических лихорадок, включая создание уникальных комбинированных биологических систем из одноклеточных цилиат и энтомопатогенных бактерий»,

- «Разработка единой системы эпидемиологического надзора за висцеральным лейшманиозом Центральной Азии, включая Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан и Узбекистан».

По заданию Минздравсоцразвития России с целью снижения экономического и социального бремени паразитарных болезней Институт разработал Программу научно обоснованных мероприятий по профилактике массовых гельминтозов на территории России. Основу Программы составляет оптимальный спектр созданных в Институте и освоенных российской фармацевтической промышленностью эффективных отечественных противопаразитарных лекарственных препаратов. В Программе отражена высокая социальная значимость массовых гельминтозов как мощного фактора, негативно воздействующего на состояние здоровья населения, нарушающего физическое и психическое развитие детей. Дана оптимальная технология, обеспечивающая сокращение заболеваемости гельминтозами на 80% к 2012 г. – показателя, определенного национальными целями России.

В Институте выдвинута концепция современного понимания биологической безопасности, в которой определено, что реальный риск возврата управляемых инфекций и увеличения заболеваемости инфекционными болезнями создает снижение коллективной неспецифической реактивности населения или повреждение врожденного иммунитета. Такое развитие событий возможно в результате массового воздействия на человеческую популяцию иммуносупрессоров. В частности, кишечные гельминтозы вызывают массовую иммуносупрессию населения, на фоне которой могут получить эпидемическое распространение

любые инфекции и повысится заболеваемость неинфекционными болезнями. Исходя из того, что паразитарные агенты могут быть предметом биотеррористической атаки, даны предложения по совершенствованию системы биологической безопасности Российской Федерации.

Институт продолжает социально важную сферу деятельности, являясь основным разработчиком правовой и методической базы по регламентации профилактических мероприятий в целях предупреждения распространения паразитарных болезней в нашей стране.

Руководствуясь решениями Коллегии Минздрава РФ от 25.12.2001 г., Институт пересмотрел действующий СанПиН 3.2.569-96; утвержден и введен новый СанПиН 3.2.1333-03. В 2007-2009 гг. разработаны и утверждены 36 методических документов.

Институт традиционно проводит мониторинг за завозными и тяжелыми паразитами в РФ. Наблюдениями последних лет отмечено устойчивое снижение числа регистрируемых случаев завоза малярии в Россию, отсутствие эпидемических вспышек, снижение числа случаев местной малярии.

Институт участвовал в подготовке Постановлений главного санитарного врача РФ Онищенко Г.Г. «Об усилении мероприятий по предупреждению распространения малярии в Российской Федерации» (14.06.2002, № 12) и «Об усилении мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний и элиминации малярии в Российской Федерации» (25.12.2007 № 94), а также в подготовке материалов по присоединению России к Программе элиминации малярии в эндемичных странах Европейского региона ВОЗ к 2015 г.

В результате проведения широкомасштабного эпидопыта изучена функциональная и пространственная структура самого крупного в мире Обь-Иртышского очага описторхоза. Разработана тактика массового лечения описторхоза отечественным препаратом азиноксом в гипер- и мезоэндемичных очагах (В.З. Завойкин, А.М. Бронштейн, Ю.А. Легоньков, Р.А. Фирсова). Опыт работы может быть распространен на другие эндемичные по описторхозу территории.

По итогам выполнения Федеральных целевых программ «Дети Севера» и «Дети семей беженцев и вынужденных переселенцев» (1996-2003 гг.) эпидотрядами Института определен уровень по-

раженности гельминтозами детей в 37 регионах, значительно превышающий среднестатистические показатели по России. Оказана лечебная помощь (свыше 50 тысяч детей). Местная медицинская сеть обеспечена отечественными противопаразитарными средствами для продолжения оздоровительных мероприятий в очагах гельминтозов. Для каждой территории разработаны и утверждены нормативно-методические материалы с учетом местной эпидемиологической ситуации.

Впервые в северных регионах России серологическими исследованиями выявлена инвазированность местного населения токсокарами.

Много внимания Институту было уделено разработке новых методов лечения тяжелейшего гельминтоза – эхинококкоза. Апробированы методы непрерывного лечения альбендазолом больных гидатидозным эхинококкозом, а также методы комбинированной терапии альбендазолом и гепатопротекторами.

В Институте завершен цикл работ по созданию системы устойчивого поддержания аксенической культуры дизентерийной амебы, что обеспечило разработку тест-системы диагностики амебиаза. Модифицированы, апробированы и введены в практику ПЦР диагностики 4 видов малярии, кожного и висцерального лейшманиозов, лямблиоза, криптоспориоза, токсоплазмоза.

Институт постоянно обеспечивает контроль качества всех выпускаемых предприятиями России МИБП паразитарного назначения; впервые документально установлена стандартизация этой продукции.

По решению Коллегии МЗ РФ от 15.12.2001 г. и в свете современных требований Минздравсоцразвития РФ Институт пересмотрел научно-техническую документацию на субстанцию и таблетки всех пяти противогельминтных средств, внедренных в производство, а также переработал НТД на противомаларийные препараты: примахин, хинин для выпуска опытных партий на российских предприятиях.

В последние годы в Институте успешно осуществлялась разработка новых экологически чистых методов борьбы с комарами и клещами. В целях борьбы с комарами создана оригинальная симбиотическая система энтомопатогенных бактерий с простейшими (инфузории, амебы), позволяющая значительно пролонгировать ларвицидное действие.



Для борьбы с клещами разработана принципиально новая форма в виде гранул, содержащих сочетание акарицидного препарата нового поколения с аттрактантами. Полупроизводственными испытаниями установлена перспективность этой формы в качестве препарата выбора для борьбы с таежными клещами – переносчиками возбудителей клещевого энцефалита и болезни Лайма (Р.Л. Наумов).

Институт осуществляет многолетний мониторинг сезонной активности, возрастного состава, динамики численности и зараженности популяций клещей на территории юга Тюменской области, которая является природным очагом клещевых инфекций – клещевого энцефалита и иксодового клещевого боррелиоза. Для данного региона разработана «Программа рациональной системы защиты населения Западной Сибири от переносчиков возбудителей природно-очаговых болезней».

Институт с первых лет деятельности сотрудничает с Лигой наций, а в послевоенные годы – со Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ). На базе ИМПитМ проводятся подготовка врачей для работы в тропиках, курсы подготовки кадров для развивающихся стран по экологически безопасным методам борьбы с малярией и ее переносчиками.

Сотрудники Института оказали научно-практическую помощь по разным аспектам медицинской паразитологии более чем 60 странам Африки, Азии и Латинской Америки. Особенно хорошие результаты были достигнуты по проведению мероприятий по борьбе с малярией во Вьетнаме и Афганистане, с лихорадкой Денге на Кубе.

В последние 10 лет в рамках международного сотрудничества Институт выполнял:

- проект ИНТАС «Молекулярный анализ *L. major* из Средней Азии и Израиля» (2002-2004),
- грант ВОЗ «Исследование генетического полиморфизма рибосомальных генов как путь поиска межштаммовых различий *P. vivax*» (2003-2004),
- проект ИНТАС «Контроль висцерального лейшманиоза в Узбекистане путем создания всеобъемлющей системы надзора» (2007-2009),
- грант МНТЦ «Роль слюны клеща *I. persulcatus* в иммунопатогенезе болезни Лайма» (2006-2010),

- в рамках сотрудничества с ВОЗ сотрудниками Института выполнено более 20 выездов в страны СНГ для проведения семинаров, курсов подготовки врачей местной сети по малярии.

Институт имеет статус Центра ВОЗ по подготовке медицинских кадров по тропическим болезням.

В Институте работает специализированная библиотека, включающая свыше 80 тысяч наименований научной литературы по паразитологии.

Институт располагает редкой коллекцией возбудителей и переносчиков паразитарных болезней, зарегистрированной ВОЗ. Ведутся культуры 17 видов и 13 штаммов возбудителей протозоозов. В уникальном для России инсектариуме постоянно поддерживаются лабораторные культуры 4 видов клещей, 4 видов комаров, тараканов, мух. В криобанке Института хранятся более 900 штаммов лейшманий и 700 штаммов грибов. Поддерживаются 12 моделей протозоозов, гельминтозов и болезни Лайма.

Институт готовит кадры для России и СНГ в докторантуре, аспирантуре, клинической ординатуре, на рабочих местах, на семинарах. С 1977 года в Институте работает диссертационный совет по защите докторских и кандидатских диссертаций по специальностям «Паразитология» (биологические и медицинские науки) и «Энтомология». В совете успешно защищены 383 диссертации, в том числе 65 докторских работ.

В настоящее время в Институте плодотворно трудятся академики РАМН, РАЕН и МАИ, 18 докторов наук, в т. ч. 14 профессоров и 55 кандидатов наук.

Вся история Института показывает высокую плодотворность связи фундаментальных и прикладных исследований, и эта традиция должна сохраниться в будущем, что позволит коллективу Института оставаться одним из международно признанных лидеров медицинской паразитологии и тропикологии, поддерживать и укреплять творческие связи с профильными учреждениями России, стран СНГ, ведущими зарубежными центрами и Всемирной организацией здравоохранения.