

Резолюция XI Конгресса детских инфекционистов «Педиатрия и инфекции»

5—7 декабря 2012 г., Москва

Resolution of the 11th Congress of Children's Infectionists «Pediatry and Infections»

5—7 декабря 2012 г. в Москве прошел очередной XI Конгресс детских инфекционистов «Педиатрия и инфекции», посвященный актуальным вопросам инфекционной патологии и вакцинопрофилактики у детей.

В работе Конгресса приняли активное участие делегаты из различных регионов России, в том числе из стран СНГ — руководители учреждений здравоохранения, представители академической и вузовской науки, научные сотрудники, врачи-педиатры стационарной и амбулаторно-поликлинической службы, инфекционисты.

Основными научными направлениями работы Конгресса были проблемы респираторной патологии, гриппа, ОРВИ (в том числе уроки и итоги пандемии гриппа 2009—2010 гг.), заболеваний ЛОР-органов, герпесвирусных инфекций, пневмококковой инфекции, геморрагических лихорадок, нейроинфекций, папилломавирусной инфекции, много внимания уделено острым кишечным инфекциям, в том числе ротавирусной инфекции, роли условно-патогенной флоры, биоценозсберегающей и иммунокорригирующей терапии.

В работе ряда симпозиумов обсуждены вопросы вакцинопрофилактики таких инфекций, как кори, гриппа, пневмококковой, папилломавирусной, ротавирусной и др., с акцентом на совершенствование Национального календаря профилактических прививок.

Конгресс констатирует, что инфекционные болезни до настоящего времени являются важной составляющей в показателях заболеваемости детского возраста, на долю которых приходится более 40%, а среди причин смертности у детей доля их достигает 60%.

Динамика снижения показателей младенческой смертности, в среднем по стране, указывает на снижение таковой на 50%, тем не менее отдельные регионы сохраняют высокие показатели смертности у детей.

Остаются стабильно высокими показатели заболеваемости коклюшем, гепатитом А среди детей и взрослых, в 29 раз повысилась заболеваемость корью среди детей до 17 лет за счет импорта диких вариантов вируса на территорию России. Почти в 3 раза увеличилась заболеваемость краснухой, в основном, за счет взрослого населения. Высокими показателями характеризуется заболеваемость вирусными ОКИ, сальмонеллезом, регистрируется прирост числа генерализованных форм менингококковой инфекции среди детей, а в целом, в структуре гнойных менингитов 90% составляют дети до 1 года жизни.

Не имеет тенденции к снижению заболеваемость внебольничными пневмониями, показатели которой достигают 380 на 100 тыс. детского населения.

Несмотря на высокие показатели заболеваемости и смертности среди детей от инфекционной патологии, процесс модернизации здравоохранения страны сопровождается сокращением фонда детских инфекционных коек.

На отдельном симпозиуме обсуждена важная проблема вузовской и постдипломной подготовки педиатров в рамках 3 ФГОСа, в проекте которого в учебных планах сокращаются часы на преподавание дисциплины «детские инфекционные болезни» на кафедрах детских инфекций. Тем самым вытесняется сертификация педиатра-инфекциониста.

Все больше приходит осознание того, что образовательная интеграция медвузов в Европейское сообщество для нашей страны не должна сопровождаться ущемлением подготовки врача педиатра-инфекциониста и детской инфекционной службы в целом. Инфекционные и паразитарные инфекции детского возраста должны быть важной составляющей обязательных специальных дисциплин ФГОСа по специальности «Педиатрия» на этапах додипломной и постдипломной подготовки врача амбулаторно-поликлинического звена и стационара.

На основании вышеизложенного XI Конгресс детских инфекционистов рекомендует:

1. Продолжать научные исследования в области изучения эпидемиологии и совершенствования системы эпиднадзора и профилактики детских инфекций.

2. Строго соблюдать и совершенствовать Национальный календарь профилактических прививок путем включения вакцин против гепатита А, введения 2 и 3 ревакцинаций против коклюша в 4—5 лет и 14—15 лет соответственно, против пневмококковой, менингококковой, ротавирусной и папилломавирусной инфекций, ветряной оспы.

3. Противодействовать необоснованному сокращению детских инфекционных коек, сокращению в программах додипломной и постдипломной подготовки учебных часов по инфекционной патологии детского возраста в медицинских вузах.

4. Утвердить в УМО Примерную программу по детским инфекционным болезням, созданную в 2009 г. для обучения студентов 5—6 курсов педиатрического факультета медицинских вузов.

5. Провести очередной XII Конгресс детских инфекционистов России в 2013 году под руководством академика РАМН В. Ф. Учайкина.