

«С момента первого появления ВИЧ/СПИДа, я был убежден, что всему человечеству будет намного лучше, если ведущие вирусологи мира будут сотрудничать друг с другом и будут оснащены для борьбы с новыми и уже существующими вирусными угрозами» (Р.Галло).

Однако данная инициатива уже поддержана не только его непосредственными коллегами, но и большим количеством ведущих вирусологов мира.

Первое совещание Глобальной сети вирусологов состоялось в марте 2011 г., собрав в Вашингтоне около 100 участников из различных стран мира. Задачей сети является развитие передового опыта в области исследований в медицинской вирусологии, международное сотрудничество, рациональный ответ на вирусные угрозы, подготовка молодых специалистов.

Сегодня GVN объединяет участников из различных стран. Центры GVN, как правило, включа-

ющие в себя несколько ведущих научных (научно-практических) учреждений страны, которые занимаются профильной проблематикой, созданы в Австралии, Великобритании, Германии, Канаде, Китае, Израиле, Индии, Ирландии, Испании, США, Южной Африке. За прошедший год новые центры организованы в Бельгии, Голландии, Франции, Швеции (Скандинаво-Балтийский центр, объединяющий научные центры стран указанного региона), Японии.

Совещание в Балтиморе проходило в течение трех дней, на протяжении которых участники делились успехами развития сети центров GVN в своих странах и обсуждали актуальные проблемы современной вирусологии, такие как противодействие противникам вакцинации, перспективы разработки вакцины против ВИЧ, биобезопасность, отдельные вирусные заболевания (грипп, корь, энтеровирус 71).

© Е.М. СЕРЕБРЯКОВ, 2012

УДК 616.98:578.828.6]-092:612.017.1.064]-084

Е.М. Серебряков

«КАК ОСТАНОВИТЬ ВИЧ – ОТ ЛАБОРАТОРНОГО СТОЛА К БОЛЬНИЧНОЙ КОЙКЕ» – ИТОГИ МЕРОПРИЯТИЯ

Московский городской центр профилактики и борьбы со СПИДом Департамента здравоохранения Москвы, 105225, Москва, 8-я ул. Соколиной горы, 15

14 сентября 2012 г. в Инновационном центре «Сколково» прошел круглый стол на тему «Как остановить ВИЧ – от лабораторного стола к больничной койке». В организации мероприятия принимали участие Департамент здравоохранения Москвы и институт вирусологии человека при медицинской школе университета штата Мэриленд. Заседание было посвящено поиску дальнейших путей противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции, в том числе исследованиям в области разработки вакцины против ВИЧ-инфекции, созданию новых лекарственных препаратов и использованию уже накопленного научного опыта для внедрения эффективных подходов борьбы с этим заболеванием. Также обсуждались возможности подготовки высококвалифицированных специалистов и обмена опытом между Россией и США.

Американскую делегацию представляли:

Леонид Марголис, доктор биологических наук, заведующий отделом межклеточных взаимодействий Национального института здоровья США.

Роберт Рэдфилд, американский вирусолог, профессор, являющийся также соучредителем института вирусологии человека при медицинской школе университета Мэриленда.

Дэвид Пауз, профессор отдела фундаментальной науки и заместитель директора Института вирусологии человека.

Изначально в работе круглого стола должен был принимать участие Роберт Галло, директор Института вирусологии человека (один из первооткрывателей вируса иммунодефицита человека, а также разработчик тест-систем для его диагностики), но, к сожалению, в этот раз его визит в Москву не состоялся.

Открытие круглого стола осуществил министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения Г. Н. Глухов, в своем выступлении отметивший успехи московского здравоохранения в борьбе с ВИЧ-инфекцией и важность развития международного сотрудничества в этой сфере.

Ведущими специалистами НИИ иммунологии был представлен доклад о ходе работ над созданием российской анти-ВИЧ-вакцины и результатах первой фазы клинических испытаний, проведенных с участием добровольцев.

Руководители и сотрудники профильных кафедр МГМСУ им. А.И. Евдокимова, Первого МГМУ им. И.М. Сеченова и РМАПО участвовали в обсуждении вопроса о повышении квалификации врачей.

В работе круглого стола участвовали представители практического здравоохранения (Московский и Московский областной центры профилактики и борьбы со СПИДом), российские и зарубежные ком-

Для корреспонденции: *Серебряков Егор Михайлович*, врач-инфекционист поликлинического отделения Московского центра профилактики и борьбы со СПИДом

пани, занятые разработкой и исследованиями лекарственных препаратов.

Главный фтизиатр Департамента здравоохранения Е.М. Богородская озвучила доклад на тему «ВИЧ и туберкулез».

В своем выступлении главный редактор журнала «Эпидемиология и инфекционные болезни» представил обновленную версию издания, которое будет являться основным российским научным изданием, освещающим ход данного сотрудничества.

Далее было выступление Р. Редфилда, посвященное анализу эволюции стратегий лечения ВИЧ-инфекции.

Свое выступление д-р Редфилд начал с обозначения основных принципов для противодействия инфекционным заболеваниям, которыми, по его мнению, являются ранняя диагностика и снабжение эффективным лечением. Развитие науки и накопленный опыт существенно изменили цели терапии ВИЧ-инфекции. Так, если до 1955 г. целью лечения являлось получение антивирусной активности *in vivo*, то в дальнейшем внимание ученых перешло на полное подавление репликации вируса, упрощение режима приема препаратов, долгосрочную устойчивость терапии (в том числе длительность подавления репликации вируса и профиль токсичности лекарственных средств). В настоящее время, по мнению д-ра Редфилда, задачи лечения должны включать также предотвращение ускоренного старения, связанного с ВИЧ-инфекцией, реактивации туберкулеза и передачи ВИЧ-инфекции.

Раннее начало антиретровирусной терапии способствует снижению времени персистенции вируса в организме человека и позволяет не допускать снижения уровня CD4⁺-лимфоцитов.

В качестве негативных последствий активной репликации вируса для больного он привел такие: иммунологические нарушения, влияние на восстановительную способность иммунной системы, риск развития новообразований, метаболических и сердечно-сосудистых заболеваний; влияние на успешность первичной терапии.

Так, в представленном на конференции по ретровирусам и оппортунистическим заболеваниям в 2012 г. исследовании DAD, в котором участвовали более 23 000 пациентов из Европы, Австралии и США, была показана связь снижения уровня CD4⁺-

лимфоцитов с повышением смертности как от ВИЧ-ассоциированных заболеваний, так и от заболеваний, не связанных с ВИЧ-инфекцией. Данный факт заставляет предположить влияние иммунодефицита на причины смерти, как правило, не связываемые с ВИЧ-инфекцией.

Д-р Редфилд также отметил положительный эффект раннего начала терапии ВИЧ-инфекции на общественное здоровье в целом, а именно: предотвращение передачи ВИЧ (концепция вирусной нагрузки в сообществе) и реактивации туберкулеза.

Докладчик привел данные исследования, проведенного в Сан-Франциско, в котором Das и соавт. за период с 2004 по 2008 г. оценивали средний уровень вирусной нагрузки среди общего числа больных ВИЧ-инфекцией (расчеты велись на основании последних зафиксированных за год показателей вирусной нагрузки). По результатам исследования снижение этого показателя достоверно коррелировало со снижением числа новых случаев ВИЧ-инфекции, что дает основание предположить влияние широкого распространения АРТ на темпы развития эпидемии.

В качестве примера влияния раннего начала терапии на риск развития и реактивации туберкулеза д-р Редфилд привел часть результатов исследования HPTN 052, в которых сравнивалась частота развития оппортунистических заболеваний у больных, начавших АРТ при уровне CD4⁺-лимфоцитов выше 350 кл/мкл и ниже 250 кл/мкл. По результатам исследования отмечено снижение риска развития оппортунистических инфекций при раннем начале АРТ на 41% ($p = 0,01$), а риск развития туберкулеза на 50% ($p < 0,002$).

В заключении своего выступления д-р Редфилд сформулировал вывод, что стратегия ранней диагностики и лечения является важной составляющей противодействия эпидемии и при правильном внедрении будет приносить пользу не только непосредственно больным ВИЧ-инфекцией, но также и обществу, снижая риск распространения этого заболевания.

Следующая ежегодная конференция института вирусологии человека, который представляет д-р Редфилд, пройдет осенью 2013 г. в Москве. К участию в ней будут приглашены ведущие мировые специалисты в области здравоохранения.