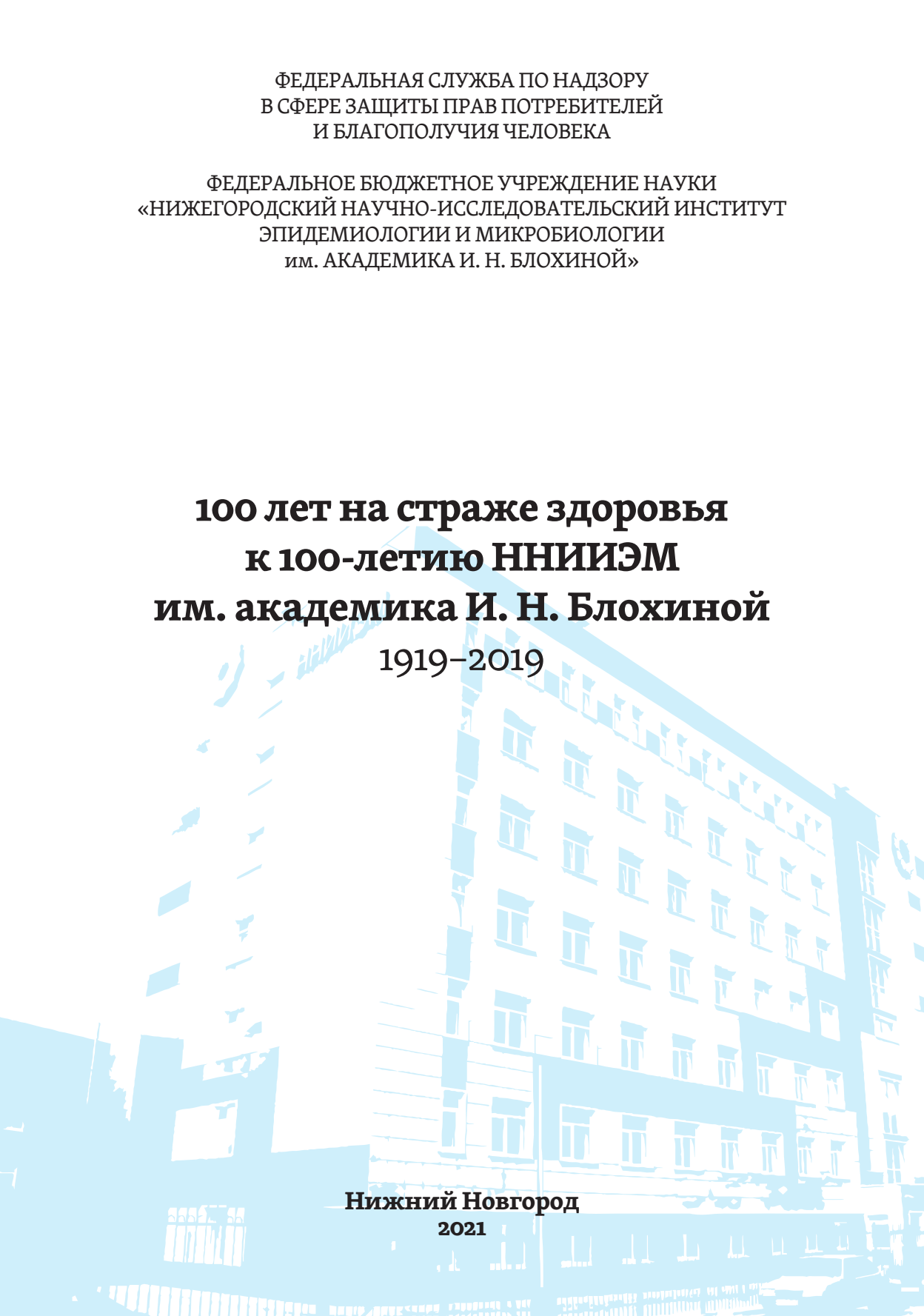
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
«НИЖЕГОРОДСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ЭПИДЕМИОЛОГИИ И МИКРОБИОЛОГИИ
им. АКАДЕМИКА И. Н. БЛОХИНОЙ»

100 лет на страже здоровья
к 100-летию ННИИЭМ
им. академика И. Н. Блохиной

1919–2019



Нижний Новгород
2021

УДК 616.9(075)(091)
ББК 51.9я73

100 лет на страже здоровья: к 100-летию ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной. / под ред. Е. И. Ефимова. – Н. Новгород: Издательство «Медиаль», 2021. – 356 с.

ISBN 978-5-6046124-1-5

Книга выпущена под редакцией директора ННИИЭМ, проф. Е. И. Ефимова
Авторы: Г. И. Григорьева, И. В. Соловьева, В. В. Королева,
Н. Г. Краюшкина, Т. А. Липатова.

Книга «100 лет на страже здоровья» посвящена юбилею Нижегородского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной. История института многогранна, интересна и неразрывно связана с развитием санитарно-эпидемиологической службы в Нижегородской губернии.

Материал издания распределен по историко-тематическому принципу на краеведческой основе, представляя читателю славные вехи истории и современности ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной. Информация будет актуальной, востребованной и способствующей продолжению лучших традиций института, научных коллективов и созданию новых.

Книга будет интересна широкому кругу читателей: специалистам в области эпидемиологии, микробиологии, экологии, молекулярной биологии и биотехнологии, сотрудникам НИИ, преподавателям вузов и студенческой аудитории.

© Г. И. Григорьева, И. В. Соловьева,
В.В. Королева и др., 2021
© оформление, издательство «МЕДИАЛЬ», 2021

Служите человечеству,
но не забывайте того уголка земли,
который представляет вашу родину.
Луи Пастер

ПУСТЬ ОСТАНЕТСЯ СЛЕД ДЛЯ ПОТОМКОВ

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Нижегородский (Горьковский – с 1932 по 1992 гг.) НИИ эпидемиологии и микробиологии является одним из старейших научно-исследовательских учреждений своего профиля.

В год 100-летия нашего заслуженного института сердечно поздравляю вас, ветеранов и молодежь, со славным юбилеем! Все вы, встречающие эту знаменательную дату, внесли и вносите достойный вклад в развитие отечественной и мировой медицинской науки.

Созданные в тяжелейшие послереволюционные годы подразделения института успешно осуществляли противоэпидемическую защиту населения разрушенной страны.

В период Великой Отечественной войны коллектив института полностью взял на себя выпуск продукции эвакуированных предприятий аналогичного профиля, освоил новую номенклатуру препаратов и выпускал их в достаточных для Родины количествах.

С конца 60-х прошлого века институт ведет приоритетные исследования по изучению микробиоценозов человека и конструированию пробиотиков для коррекции дисбиозной микробиоты.

В 70-е гг. в институте открыта и успешно работает клиника инфекционных болезней.

В 1984 г. за создание и широкое внедрение в медицинскую практику антистафилококковых иммунных препаратов и научное обоснование иммунотерапии стафилококковых инфекций группе сотрудников ГНИИЭМ во главе с академиком АМН СССР И. Н. Блохиной была присуждена Государственная премия СССР.

Сплоченный труд всего коллектива позволил институту стать научно-производственно-клиническим комплексом, в полной мере отвечающим требованиям современной науки. Подразделения института постоянно пополняются следующими поколениями талантливых и созидающих ученых.

В настоящее время ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора представляет собой многопрофильное научно-исследовательское учреждение, представленное девятью научно-исследовательскими лабораториями, Приволжским окружным центром по профилактике и борьбе со СПИД, клиникой инфекционных болезней. Как свидетельство высокого научно-методического уровня проводимых исследований и доверия Федеральной службы по защите прав потребителей и благополучия человека на базе научных лабораторий официально функционируют Референс-центр по мониторингу за энтеровирусными инфекциями, курирующий практически все субъекты РФ, и три окружных научно-методических и научно-практических центра по вопросам профилактики актуальных инфекций в Приволжском федеральном округе.

В институте проводятся исследования, отвечающие запросам современного здравоохранения: изучение вирусов кишечной группы, энтеровирусов, вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции, трудно культивируемых форм микроорганизмов и др. Конструируются новые формы пробиотических препаратов. Разработан и внедрен в работу органов и организаций Роспотребнадзора ПФО ГИС-проект «Электронный эпидемиологический атлас ПФО». Начаты работы по созданию «Электронного эпидемиологического атласа России». Ведутся работы в области вакцинологии – изучение эффективности и безопасности вакцинации, оценка изменения аутоиммунного статуса вакцинированных лиц. Разработаны ДНК-ориентированные биочипы, предназначенные для оценки функционального состояния клеточного звена иммунитета при заболеваниях вирусной этиологии, и белковые биочипы для диагностики онкологических заболеваний. Ведутся работы по созданию прототипа биочипа, направленного на индикацию актуальных возбудителей внебольничных пневмоний,

обусловленных широким спектром бактериальных и вирусных патогенов, в том числе новым коронавирусом SARS-CoV-2.

Институт является признанным центром по научно-методическому и практическому обеспечению эпидемиологического надзора в Приволжском федеральном округе и России. Кроме научной деятельности сотрудники института постоянно оказывают помощь практическому здравоохранению, осуществляя диагностические исследования более 30 нозологических форм инфекций, участвуя в расшифровке вспышечной заболеваемости.

В 2013 г. введен в эксплуатацию 7-этажный научно-лабораторный корпус. Оснащение его уникальным высокотехнологичным оборудованием позволяет проводить научные исследования на качественно новом уровне и получать результаты на уровне мировых стандартов.

Многие значительные события института отражены в музейной экспозиции, на газетных страницах, в журнальных публикациях, в сборниках, интервью, буклете, а главное – в научных трудах наших ученых.

Славный путь развития длиной в 100 лет прошел наш институт.

Но...«Всему свое время, и время каждой вещи под небом» (Библейская мудрость). Сегодня мы общаемся с вами в необычном формате – книжном.

Книга «100 лет на страже здоровья» – объективная летопись нашего института, охватывающая не только события минувших дней, но и настоящее время. Эта книга нужна каждому из нас, нашим преемникам и ученикам.

Свою жизнь мы отдаем служению науке. Она – часть нашей жизни.

«В книге науки никогда не бывает последней страницы» (Ф. Видаль – фр. врач, бактериолог).

Убежден, что славная история нашей организации будет приумножена молодым поколением сотрудников, а книга, несомненно, позволит больше узнать о деятельности ННИИЭМ, будет способствовать повышению авторитета института.

Желаю вам новых профессиональных успехов, постоянного движения вперед, воплощения в жизнь самых смелых научных идей, их успешной реализации в помощь практическому здравоохранению. Крепкого здоровья, счастья и благополучия!

Директор ФБУН ННИИЭМ
им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора Е. И. Ефимов

Коллективу
Нижегородского НИИЭМ
им. академика И.Н.Блохиной
Роспотребнадзора

От имени Правительства Российской Федерации искренне поздравляю руководителей, ветеранов и всех сотрудников Нижегородского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора со знаменательной датой – 100-летием со дня основания института!

Славная история становления и развития Института от Пастеровской станции, созданной в Нижнем Новгороде в 1919 году, до современного многопрофильного научно-клинического комплекса неразрывно связана с решением масштабных государственных задач, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В настоящее время институт стал одной из ведущих научных организаций страны с развитой инфраструктурой, современным лабораторным оборудованием, высококвалифицированным и эффективно работающим научным коллективом.

Научный потенциал института позволяет на высоком уровне выполнять исследования и разработки по актуальным вопросам медицины и биотехнологии, эпидемиологии, микробиологии, генетики, иммунологии, клиники инфекционных заболеваний, создавать современные средства диагностики и профилактики, переводить на новый уровень лабораторную базу страны и успешно решать актуальные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и биологической безопасности государства.

Примите благодарность за ваш нелегкий труд и пожелания здоровья, терпимости, оптимизма, спокойствия и уверенности в важности решаемых вами задач! Дальнейших успехов в профессиональной деятельности на благо нашей страны!

Заместитель
Председателя Правительства
Российской Федерации

Т. А. Голикова

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

От имени всего коллектива Федеральной службы по защите прав потребителей и благополучия человека и от себя лично сердечно поздравляю ветеранов и всех сотрудников Нижегородского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии имени академика И. Н. Блохиной с замечательным юбилеем – 100-летием со дня основания!

История института начинается в 1919 году, когда в Нижнем Новгороде были созданы Пастеровская станция и Санитарно-бактериологическая лаборатория, на базе которых позднее был организован Нижегородский краевой санитарно-бактериологический институт.

С первых лет существования коллектив института был нацелен на решение проблем борьбы с актуальными для Поволжья инфекциями – кишечными, воздушно-капельными, раневыми, а также с сыпным тифом и бешенством. Был освоен выпуск различных вакцин, сывороток и препаратов для диагностики инфекционных заболеваний.

Во время Великой Отечественной войны усилия сотрудников института были направлены прежде всего на разработку и выпуск препаратов для противоэпидемической защиты войск Красной Армии и населения страны.

Неоценимый вклад в организацию научных исследований и создание производственной базы внесли руководители института В. В. Покровский, И. Е. Макаров, А. Н. Мешалова, А. А. Голубев, И. Н. Блохина, Е. И. Ефимов, ведущие ученые и специалисты – Е. И. Житова, Ф. Т. Гринбаум, Г. И. Греннаус, З. А. Горкина, Т. П. Хахарева, А. С. Анцупова, В. М. Лавровская, Г. К. Дегтева, М. Д. Алейник, Н. С. Захарьевская, И. А. Киселева и многие другие.

Особое место в истории института занимает Ирина Николаевна Блохина, выдающийся российский микробиолог, организатор науки, педагог, общественный деятель, действительный член АМН СССР и Российской АМН, которая возглавляла НИИ эпидемиологии и микробиологии более 44 лет. С 1999 года институт носит имя этой выдающейся женщины-ученого.

Современную историю института создает новое поколение талантливых ученых и организаторов, в числе которых Н. Ф. Бруснигина, Т. Н. Быстрова, Г. И. Григорьева, Н. Н. Зайцева, Н. В. Неумоина, В. В. Новиков, Н. А. Новикова, В. Ю. Талаев, И. В. Соловьева, О. В. Уткин.

Научный потенциал Нижегородского НИИ эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной, который является одним из ведущих научных организаций Роспотребнадзора эпидемиологического профиля, позволяет на высоком уровне выполнять исследования и разработки по актуальным вопросам эпидемиологии, микробиологии, генетики, иммунологии, клиники инфекционных заболеваний, создавать современные средства диагностики и профилактики, оказывать практическую помощь органам и организациям Роспотребнадзора в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в расследовании и ликвидации вспышек инфекционных заболеваний.

Сотрудники института изучают проблемы актуальных и социально значимых инфекционных заболеваний, в том числе вирусных гепатитов, ВИЧ/СПИД, энтеровирусных инфекций, острых кишечных инфекций, инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, герпесвирусных, бронхолегочных инфекций. На базе института работает Российский референс-центр по мониторингу энтеровирусных инфекций, Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД и ряд научно-методических центров регионального уровня.

В институте ведутся исследования по изучению эффективности и безопасности вакцинации, по конструированию тест-систем для диагностики инфекционных заболеваний бактериальной и вирусной природы, по оценке иммунного и микробного статуса. Активно развиваются информационные технологии в мониторинге и изучении инфекционной заболеваемости в мониторинге и изучении инфекционной заболеваемости, разработан и внедрен в практику Электронный эпидемиологический атлас Приволжского федерального округа, идут работы по созданию Электронного эпидемиологического атласа России.

Институт прошел большой и сложный путь и сейчас успешно решает возложенные на него временем и государством задачи. НИИ эпидемиологии и микробиологии имени академика И. Н. Блохиной стал современным многопрофильным научно-исследовательским учреждением с оборудованием, высоким научным и кадровым потенциалом.

Искренне желаю успехов, счастья, здоровья и благополучия вам и вашим близким!

Руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека,
Главный государственный
санитарный врач Российской Федерации А. Ю. Попова

МИССИЯ ФБУН ННИИЭМ ИМ. АКАДЕМИКА И. Н. БЛОХИНОЙ РОСПОТРЕБНАДЗОРА

Федеральное бюджетное учреждение науки «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной» Роспотребнадзора, отметившее в 2019 г. 100 лет со дня основания, является высокотехнологичным научно-производственно-клиническим комплексом, в полной мере отвечающим требованиям современной науки.

Благородная миссия института – научное обеспечение биологической и противоэпидемической защиты населения.

Реализация стратегической цели определяет главные направления деятельности:

- получение новых знаний об эпидемиологических аспектах актуальных инфекций для совершенствования санитарно-эпидемиологического надзора;
- ведение актуальных исследований в области эпидемиологии, микробиологии, иммунологии, молекулярной биологии в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- разработка методов прогнозирования возникновения инфекционных заболеваний и эпидемических очагов среди населения, тенденций развития эпидемических процессов;
- оказание научно-практической помощи здравоохранению путем проведения диагностических исследований, участия в ликвидациях аварий, вспышечной заболеваемости, разработки комплексов противоэпидемических и оздоровительных мероприятий, обучения профильных специалистов;
- развитие клиники инфекционных болезней как научно-методического центра по оказанию медицинской помощи населению, диагностике и лечению инфекционных заболеваний.

Для решения поставленных задач институт оптимизирует собственную структуру, развивает материально-техническую базу, оснащает подразделения современным научно-исследовательским оборудованием, позволяющим получать результаты на уровне мировых стандартов, повышает квалификацию сотрудников, взаимодействует с профильными научно-исследовательскими институтами и организациями, органами здравоохранения, развивает международные связи, оказывает высококвалифицированную лечебную и консультативную помощь населению Волго-Вятского региона и Приволжского федерального округа.

КОРПОРАТИВНАЯ ЭМБЛЕМА

Цель деятельности организации отражена в ее корпоративной эмблеме.

Эмблема (от лат. emblema – вставка, выпуклое изображение) – фирменный знак, идентифицирующий определенную компанию, организацию. Основную площадь в эмблеме института занимает абстрактное изображение, которое ассоциируется с брендом ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной. Для ННИИЭМ – это молекула ДНК (в поперечном разрезе), хранящая, передающая из поколения в поколение и реализующая генетическую программу развития и функционирования живых организмов. Вместе с тем визуальное воплощение молекулы несет дополнительную смысловую нагрузку. Облик стилизованной ромашки является символом Международного дня солидарности с больными туберкулезом и врачами-фтизиатрами – «Дня белой ромашки». В 60–80-х гг. прошлого века в ГНИИЭМ велись научные исследования по вопросам диагностики и профилактики туберкулеза, и на предприятии по производству биологических препаратов существовал участок по выпуску специфического диагностического препарата туберкулина. В настоящее время ведутся исследования по эффективности использования авторских пробиотиков в комплексе противотуберкулезной терапии.

Эмблему украшает лавровый венок – символ славы. В эстетике эллинизма, раннего христианства лавр символизирует целомудренность, чистоту, здоровье и долголетие.

Красный прямой равноконечный контурный

Ромашка входила в состав использовавшихся для лечения туберкулеза средств народной медицины. Искусственный (из целлулоида) или живой цветок прикалывали на одежду (в петлицы, на шляпы и платья), доходы от их продажи шли на помощь больным. Впервые акция «День белого цветка» (или «белой ромашки») состоялась в Нижегородской губернии 12 августа 1911 г. по инициативе Нижегородского отделения Всероссийской лиги по борьбе с туберкулезом. Только за один день было выручено 20 348 руб. По подписным листам поступило 5 000 руб., 10 000 руб. внес «неизвестный жертвователь» на постройку туберкулезного санатория

крест объединяет лавровые ветви. В его контуре на белом фоне помещен распространенный медицинский символ – обвитый змеей посох древнегреческого бога врачевания Асклепия. Четыре конца красного креста символизируют благородные качества врача: мужество рисковать собственной жизнью ради помощи больному; благоразумие при оказании помощи; справедливое отношение ко всем страждущим и забота о собственном здоровье ради здоровья пациента.

Эмблема соответствует миссии ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора, стоящего на страже здоровья и благополучия человека.

ОТ ДАТЫ – К ДАТЕ. ОСНОВНЫЕ ВЕХИ ИСТОРИИ

1919 Организация Нижегородской областной Пастеровской станции (Решение Коллегии санитарно-эпидемиологической секции Народного комиссариата здравоохранения от 15.04.1919). Руководитель Пастеровской станции – Елизавета Ивановна Миролюбова.

1929 Организация Нижегородского краевого санитарно-бактериологического института (Решение Нижкрайисполкома от 06.09.1929, Приказ по Нижегородскому краевому отделу здравоохранения № 19 от 24.09.1929). Директор института – врач-бактериолог Виктор Васильевич Покровский.

1930 Модификация изготовления и применения антирабической вакцины.

1931 Назначение директором Ивана Емельяновича Макарова.

1932 Создание коревой станции. Организация производства противокоревой сыворотки.

1932 Преобразование института в Горьковский краевой институт эпидемиологии и микробиологии.

1933 Проведение Первой объединенной научной конференции ГКИЭМ, кафедры микробиологии ГМИ и эпидемиологической секции научной медицинской ассоциации.

Назначение директором Антонины Николаевны Мешаловой.

1940 Получено отдельное здание на ул. Грузинская, д. 44.

Организация производственного отдела при институте по выпуску бактерийных препаратов.

1941 Получение институтом статуса оборонного предприятия.

1949 Переход института в ведение Минздрава РСФСР, новое название – Горьковский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии (ГНИИЭМ).

1952 Передача института в подчинение Минздрава СССР и переименование в Горьковский научно-исследовательский институт вакцин и сывороток.

Освоения технологий глубинного культивирования вакцинных штаммов и реакторного метода приготовления бактериофагов.

1953 Назначение директором Александра Александровича Голубева.

1955 Назначение директором Ирины Николаевны Блохиной.

Создание вирусологической и биохимической лабораторий, отдела по производству гамма-глобулина.

ОТ ДАТЫ – К ДАТЕ. ОСНОВНЫЕ ВЕХИ ИСТОРИИ

1956 Передача института под эгиду Минздрава РСФСР со сменой названия на Горьковский научно-исследовательский институт эпидемиологии и гигиены Минздрава РСФСР.

1958 Организация клинического отделения инфекционных болезней.

1960 Получение производственным отделом статуса самостоятельного предприятия по производству бактерийных препаратов при институте.

Организация лаборатории вирусного гепатита.

1961 Реорганизация института в Горьковский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии Минздрава РСФСР.

1969 Образование лаборатории иммунохимии.

1970 Открытие при институте клиники инфекционных болезней на 50 коек.

1976 Введение в эксплуатацию собственного здания клиники с 100-коечным стационаром.

1973 Создание лаборатории геносистематики бактерий.

1980 Создание Всесоюзного таксономического центра.

1984 Присуждение Государственной премии СССР сотрудникам ГНИИЭМ – директору института Блохиной Ирине Николаевне, Захарьевской Нине Сергеевне, Киселевой Ирине Александровне, Чадаеву Владиславу Александровичу.

1989 Организация в составе института регионального центра по профилактике и борьбе со СПИД.

Включение института в систему Государственного комитета санитарно-эпидемиологического надзора РФ.

1992 Выделение предприятия по производству биопрепаратов из структуры института в самостоятельное юридическое лицо – фирму «ИмБио».

Создание лаборатории молекулярной диагностики вирусных инфекций, впоследствии – молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций.

1993 Преобразование таксономического центра в Волго-Вятский региональный научно-практический центр по идентификации и таксономии микроорганизмов и организации противоэпидемической работы в экстремальных условиях.

ОТ ДАТЫ – К ДАТЕ. ОСНОВНЫЕ ВЕХИ ИСТОРИИ

1999	Назначение директором института Евгения Игоревича Ефимова.
24 августа 1999	Присвоение Нижегородскому научно-исследовательскому институту эпидемиологии и микробиологии имени академика И. Н. Блохиной.
2000	Переименование регионального центра по профилактике и борьбе со СПИД в Приволжский окружной центр Минздрава России по профилактике и борьбе со СПИД.
2003	Создание на базе института научно-практического центра по надзору за вирусными гепатитами, ротавирусной инфекцией, другими кишечными инфекциями вирусной этиологии.
2005	Интегрирование Института в структуру Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека как Федерального государственного учреждения науки «Нижегородский научно-исследовательский институт им. академика И. Н. Блохиной».
	Создание на базе института Приволжского регионального научно-методического центра по изучению энтеровирусных инфекций.
2007	Включение института в Федеральную целевую программу «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» (2007–2012 гг.), подпрограмму «ВИЧ-инфекция». Начало строительства лабораторно-поликлинического корпуса с региональным центром по иммунодефицитам.
2008	Создание на базе института Референс–центра по мониторингу за энтеровирусными инфекциями.
2013	Завершение строительства специализированного научно-лабораторного корпуса института с оснащением новейшим высокотехнологичным оборудованием.
2015	Разработка и внедрение в практику работы органов и организаций Роспотребнадзора ПФО ГИС-проекта «Электронный эпидемиологический атлас ПФО».
2018	Организация Регионального научно-методического центра Приволжского федерального округа по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности.
2019	100 лет со дня основания института.
2020	Включение института в систему противодействия новой коронавирусной инфекции.
2021	100 лет со дня рождения академика И. Н. Блохиной.

НАГРАДНАЯ ЛИНЕЙКА ИНСТИТУТА

Благодарственное
ПИСЬМО

Филатовой
Елене Николаевне
члену бюро Совета молодых учёных
и специалистов Роспотребнадзора

за активное участие в актуализации и регулярной технической поддержке интернет-страницы Совета молодых учёных и специалистов Роспотребнадзора, а также в организации проведения IX Всероссийской научно-практической конференции молодых учёных и специалистов Роспотребнадзора «Современные проблемы эпидемиологии, микробиологии и гигиены».

Руководитель
Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека,
Главный государственный
санитарный врач
Российской Федерации А.Ю. Попова

БЛАГОДАРСТВЕННОЕ ПИСЬМО

ПРАВИТЕЛЬСТВА НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Ведущему научному сотруднику лаборатории молекулярной биологии и биотехнологии федерального бюджетного учреждения науки «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени академика И.Н.Блохиной» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филатовой Е.Н.

Уважаемая Елена Николаевна !

Правительство Нижегородской области выражает Вам глубокую благодарность за многолетний добросовестный труд, особые достижения в области научных исследований и в связи с празднованием Дня российской науки.

Желаю Вам доброго здоровья, личного счастья, дальнейших успехов в работе на благо нашей области.

Губернатор Нижегородской области *В.П.Шанцев*

Распоряжение Правительства Нижегородской области от 21 января 2016 года № 39-р

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

БЛАГОДАРНОСТЬ

за добросовестный труд, активную работу и в связи с празднованием Дня медицинского работника

объявляется

ФИЛАТОВОЙ
ЕЛЕНЕ НИКОЛАЕВНЕ

ведущему научному сотруднику лаборатории молекулярной биологии и биотехнологии Федерального бюджетного учреждения науки «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. И.Н. Блохиной» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Руководитель А.Ю. Попова

Приказ № 504 – з/о от 27 июня 2018 г.

ДИПЛОМ

ПОБЕДИТЕЛЯ КОНКУРСА В РАМКАХ
VII ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
И СПЕЦИАЛИСТОВ РОСПОТРЕБНАДЗОРА

«СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ГИГИЕНЫ»

СЕКЦИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

III место присуждается

Сошиной Татьяне Александровне

Грамота

ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н.Блохиной
Роспотребнадзора

НАГРАЖДАЕТСЯ

УТКИН Олег Владимирович,
заведующий лабораторией
молекулярной биологии и биотехнологии,
в связи с награждением премией
«ПРИЗВАНИЕ»
лучшим врачам России
за создание нового метода диагностики

Директор института Е.И.Ефимов

16.06.2017 г.

БЛАГОДАРСТВЕННОЕ ПИСЬМО

ПРАВИТЕЛЬСТВА НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Старшему научному сотруднику лаборатории молекулярной биологии и биотехнологии федерального бюджетного учреждения науки «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н.Блохиной» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Князеву Д.И.

Уважаемый Дмитрий Игоревич !

Правительство Нижегородской области выражает Вам глубокую благодарность за добросовестный труд, большой вклад в развитие отечественной науки, активное участие в научных исследованиях, разработке и внедрении новых технологий и в связи с празднованием Дня российской науки.

Желаю Вам доброго здоровья, личного счастья, дальнейших успехов в работе на благо нашей области.

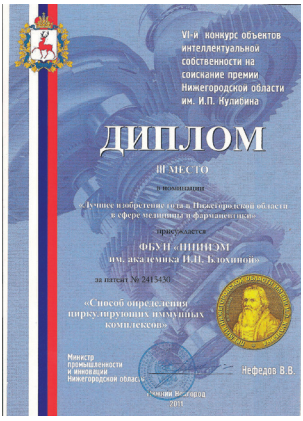
Губернатор Нижегородской области *В.П.Шанцев*

Распоряжение Правительства Нижегородской области от 28 января 2016 года № 75-р

Всероссийская научно-практическая конференция
МИКРОБИОЛОГИЯ:
от микроскопа до геномного анализа

ДИПЛОМ
награждается
МОХОНОВА ЕКАТЕРИНА ВАЛЕРЬЕВНА

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
2018
17-18 мая



VI-й конкурс объектов интеллектуальной собственности на соискание премии Нижегородской области им. И.П. Кулибина

ДИПЛОМ

III МЕСТО

в номинации

«Лучшее изобретение отдела Нижегородской области в сфере медицины и фармацевтики»

присуждается

ФБУН «ННИИЭМ
им. академика И.Н. Блохиной»

за патент № 2415450

«Способ определения циркулирующих иммунных комплексов»

Министр промышленности и инновации Нижегородской области Нефедов В.В.

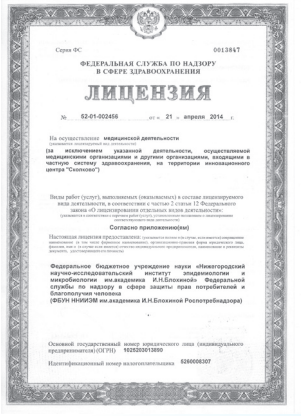
Диплом

За вклад в изучение гепатита Е
медалью имени М.С. Балаяна
награждается

Быстрова
Татьяна Николаевна

Международный комитет
Москва, 2015

НАГРАДНАЯ ЛИНЕЙКА ИНСТИТУТА



ВО ГЛАВЕ ННИИЭМ ИМ. АКАДЕМИКА И. Н. БЛОХИНОЙ

Его (института) историю создают люди своей увлеченностью, своим трудом.
Академик И. Н. Блохина

За столетний период жизни ННИИЭМ неоценимый вклад в его создание, становление, сохранение и развитие внесли шесть директоров. Деятельность каждого из них была направлена на решение задач сохранения здоровья населения региона и страны в целом.

Большие усилия прилагали они для формирования высокопрофессионального кадрового состава и создания научной творческой дружественной атмосферы в коллективе, укрепления и расширения материально-технической базы. Стратегически подходили к разработке направлений научно-исследовательской деятельности. Талантливо руководили крупными научными проектами. Поддерживали непосредственный контакт и оказывали постоянную помощь практическому здравоохранению.

С исключительной настойчивостью и умением сочетали врачебную, научную, педагогическую и общественную деятельность.

Каждый из руководителей – яркая многогранная личность.

1919 год – это дата, с которой ведется отсчет истории Нижегородского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной.

В Нижнем Новгороде создана Пастеровская станция, руководителем которой стала известный рабиолог, одна из организаторов пастеровского дела в России Елизавета Ивановна Миролюбова.

Миролюбова Елизавета Ивановна

(с 1919 по 1929 гг.) заведующий Пастеровской станцией, впоследствии (до 1957 г.) – отделением института

Миролюбова Е. И. родилась в 1879 г. в семье служащего Нижегородской городской управы. В 1897 г. она с золотой медалью окончила женскую гимназию.

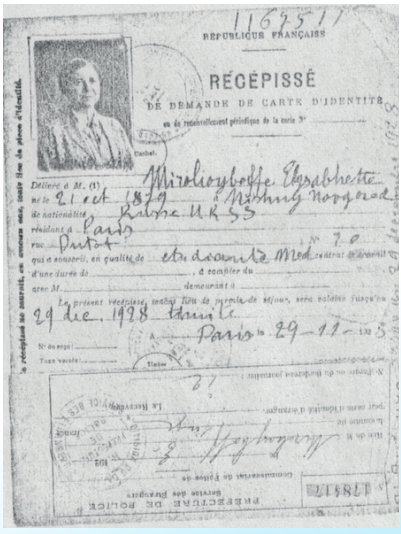
Три года училась в Петербургском женском медицинском институте, завершила образование в Бернском университете в 1906 г., получив звание доктора медицины. В 1908 г. для подтверждения швейцарского диплома ей пришлось в России заново сдавать экзамены.

С 1908 по 1911 гг. Миролюбова проходила учебный курс в Бактериологическом институте при Императорском Московском Университете (ныне ФБУН Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора).

С 1906 по 1908 гг. Елизавета Ивановна служила сверхштатным ординатором в Нижегородской губернской земской больнице, но не была утверждена в должности «вследствие неблагонадежности», поскольку принимала участие в студенческой демонстрации у Казанского собора и незаконной сходке в Петербургском институте.

С 1911 г. в течение восьми лет Миролюбова Е. И. заведовала Пастеровским отделением в Смоленском бактериологическом институте. Работала в сывороточном отделении института и участвовала в образовательном процессе кафедры бактериологии медфака Смоленского университета (создан в 1918 г.)

Первым санитарным врачом на Смоленщине был земский врач, общественный деятель и журналист Жбанков Д. И. (1853–1932 гг.). Дмитрий Николаевич – уроженец г. Балахны Нижегородской губернии, почетный член Нижегородского общества врачей и участник съездов земских врачей Нижегородской губернии. Автор около 200 работ, посвященных общественной медицине и статистике здоровья населения



Диплом об образование в Бернском университете в 1906 г., звание доктор медицины

В период Гражданской войны в России (1918–1920 гг.) вопрос об учреждении Пастеровской станции в Нижегородском крае встал особенно остро. 24 сентября 1919 г. отделом здравоохранения Нижегородского губернского исполнительного комитета Совета рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов было принято решение об организации Пастеровской станции. Возглавила ее Миролюбова Е. И. Имея опыт работы в Смоленском бакинституте, организовала работу станции. В своем отчете Елизавета Ивановна пишет: «С большим трудом удалось в то переходное время собрать специальное и хозяйственное оборудование. Приходилось доставать все по частям, а потому на подготовку к открытию станции потребовалось около 6 месяцев. Прием укушенных был объявлен в январе 1920 года».

Пастеровская станция работала без перебоя. Благодаря усилиям Миролюбовой в губернии появлялись прививочные пункты.

Главная заслуга ученого и врача-практика Миролюбовой Е. И. состоит в разработке (1930 г.) новой комбинации вакцины путем слияния методов Ферми и Филлипса и внедрении ее в повседневную работу врачей. Модификация изготовления и применения антирабической вакцины, предложенная Миролюбовой, вошла в инструкции Министерства здравоохранения СССР.

Метод Миролюбовой оказался особенно успешным при лечении тяжелобольных.

Миролюбова Е. И. занималась научными исследованиями свойств вирусов, реакциями организма на прививки от бешенства, иммуногенностью различных антирабических вакцин. Елизавета Ивановна писала статьи в специализированные журналы, являлась корреспондентом издания «Нижегородский сборник здравоохранения». Владея тремя иностранными языками, всегда была в курсе последних мировых достижений вирусологии и эпидемиологии.

В 1936 г. Миролюбовой Е. И. была присвоена научная степень кандидата медицинских наук.

Коллеги уважали и ценили ее за интеллигентность, профессиональную и общую эрудицию, постоянную вовлеченность в процесс совершенствования вакцин, за активность в деле предупреждения эпизоотий. Елизавету Ивановну характеризуют такие качества личности, как принципиальность, верность своим убеждениям, свобода и независимость в принятии решений.

Миролюбова Е. И. – Заслуженный врач РСФСР (1944 г.), ранее (1940 г.) награждена знаком «Отличник здравоохранения» за организацию антирабической помощи населению, в 1944 г. ее имя занесено в областную Книгу почета работников здравоохранения.

В 1957 г. Елизавета Ивановна ушла на заслуженный отдых, отдав полвека трудовой деятельности борьбе с опасным инфекционным заболеванием.

Скончалась в 1962 г.

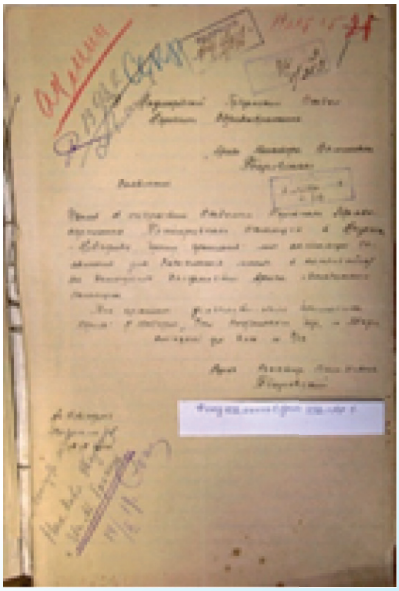
Покровский Виктор Васильевич

директор института с 1929 по 1931 гг.

Имя директора Нижегородского краевого санитарно-бактериологического института, врача-бактериолога Виктора Васильевича Покровского занимает особое место в портретной галерее руководителей.

Прежде всего, он – первый! Виктор Васильевич – один из представителей яркой плеяды санитарных врачей, ученых-медиков (Брагин Е. А., Вейсов Н. П., Рудольфи А. Ф., Миролюбова Е. И.), определившихся с выбором профессии, направлениями научных исследований в студенческие годы.

Покровский В. В. родился 3 августа 1892 г. во Владимирской губернии Муромского уезда в семье священника. Среднее образование получил во Владимирской духовной семинарии (1912 г.). Поступил на медицинский факультет Томского университета. Бактериологией в институте (Бактериологический институт Томского университета) начал углубленно заниматься, буду-



В феврале 1919 г. Покровский В. В., узнав об открытии Наркомздравом республики Пастеровской станции в Нижнем Новгороде, подал заявление на зачисление кандидатом на должность врача станции

чи студентом 3-го курса. В марте 1917 г. завершил обучение, получил диплом по специальности «врач-бактериолог» и был оставлен в университете на кафедре бактериологии с одновременным назначением сверхштатным лаборантом бактериологического отделения института и временно исполняющим обязанности заведующего и врача Пастеровской станции института. Служил хранителем библиотеки, заведующим музеем, проходил должности препаратора, фельдшера Пастеровской станции, сверхштатного лаборанта вакцинного, сывороточного и бактериологического отделений. Одна из первых работ, относящихся к вопросу о прививках против бешенства, начата им в студенческий период.

Призван на военную службу в мае 1917 г. Воевал на разных фронтах до апреля 1918 г.

Дальнейшая профессиональная деятельность врача-бактериолога Покровского была связана с Пастеровской станцией. В январе 1922 г. он был прикомандирован к Нижегородской санитарно-гигиенической лаборатории, возглавляемой Вейсовым Н. П., в должности лаборанта; в ноябре стал заведующим лабораторией. В 1923 г. Покровский В. В. возглавил санитарно-бактериологическую станцию.

В октябре 1929 г. Виктор Васильевич Покровский был назначен первым директором Нижегородского краевого санитарно-бактериологического института.

Виктор Васильевич Покровский как ученый, врач-гигиенист, бактериолог, микробиолог являлся членом редакционной коллегии научного издания «Нижегородский сборник здравоохранения», среди авторов которого – Рудольфи А. Ф., Богинский С. Н., Миролюбова Е. И. и др. Он активно участвовал в работе Научного общества врачей при Нижегородском государственном университете, выступал с проблемными докладами. Библиотека научных трудов Покровского представлена в ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной.

Макаров Иван Емельянович

директор института с 1931 по 1940 гг.

Период руководства Ивана Емельяновича Макарова Горьковским краевым научно-исследовательским институтом эпидемиологии и микробиологии можно считать одним из сложнейших, поскольку на это время приходилась жесткая борьба с эпидемиями, определение основной научной тематики деятельности, проведение исследований, формирование кадрового потенциала и, при всем этом, отсутствие своего помещения – институт размещался в здании поликлиники № 5 Куйбышевского района г. Горького.

Макаров И. Е. родился 7 ноября 1898 г. в г. Тифлисе. Отец рано умер, все заботы о многочисленном семействе (семья состояла из 12 человек) легли на плечи матери – швеи и старшего брата, работавшего на Закавказской железной дороге. По окончании школы Макаров из-за отсутствия средств для оплаты обучения в городском училище поступил в фельдшерскую школу в Тифлисе, которую успешно закончил в 1919 г. В 1919–1921 гг. служил фельдшером на Адыгейском врачебном пункте Ахалцихского уезда.

Из Красной Армии Макаров И. Е. был демобилизован и откомандирован для работы в холерных бараках 1-й Советской городской больницы г. Тифлис. В 1923 г. поступил на медицинский факультет 2-го Московского государственного университета. В 1925 г. вступил в ряды ВКП(б). По окончании института (1927 г.) год работал научным сотрудником при университетской клинике.

В 1928 г. Макаров И. Е. был направлен в распоряжение Нижегородского Губкома партии с последующим назначением заведующим Лысковским уездным отделом здравоохранения.

В 1929 г. переведен в Нижегородский крайздравотдел.

С марта 1931 по март 1940 г. возглавлял Нижегородский краевой санитарно-бактериологический институт (с 1932 г. – Горьковский краевой институт эпидемиологии и микробиологии).

Неблагополучная эпидемиологическая обстановка в Горьковской области на тот период требовала решительных, конкретных и ответственных действий руководителя института.

Понимание сложности задач, стоящих перед институтом, позволило Ивану Емельяновичу стратегически верно подойти к вопросу формирования вначале небольшого, но высокопрофессионального коллектива (трое имели ученую степень кандидата, один – степень доктора медицинских наук).

В штатное расписание была введена должность научного руководителя.

Обозначен вектор научных исследований учреждения – проблемы противоэпидемической борьбы с инфекционными заболеваниями, вопросы совершенствования методов лабораторной диагностики, профилактика изучаемых заболеваний.

Была усовершенствована структура учреждения.

Расширялась практическая эпидемиологическая и бактериологическая деятельность. Пастеровское отделение активно развивало сеть прививочных пунктов, которых к 1937 г. насчитывалось 14.

Паразитологический отдел координировал фактически всю противомалярийную работу в крае.

Институт работал в тесном контакте с НГУ и ГМИ.

В 1940 г. Макаров был переведен на работу в Москву.

Приказом № 214-л по Народному комиссариату здравоохранения СССР от 10.06.1940 г. Макаров И. Е. утвержден докторантом по эпидемиологии Центрального института усовершенствования врачей на три года.

Его дальнейшая профессиональная биография была предопределена Великой Отечественной войной (1941–1945 гг.).

С июня 1941 г. Макаров стал начальником эвакогоспиталя № 2894, развернутого в Свято-Троицкой Сергиевой лавре г. Загорска (с 23 сентября 1991 г. – г. Сергиев Посад).

В июле 1942 г. Иван Емельянович добровольцем ушел в действующую армию.

С сентября 1943 г. по март 1945 г. – майор медицинской службы Макаров Иван Емельянович стал начальником эвакогоспиталя № 4039 в селе Тишково Московской области.

Награжден медалями «За оборону Москвы», «За боевые заслуги», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне в 1941–1945 гг.»

Мешалова Антонина Николаевна

директор института с 1940 по 1953 гг.

Значительна роль в становлении и развитии института доктора медицинских наук, профессора Антонины Николаевны Мешаловой. К исполнению обязанностей директора она приступила согласно Приказу по Горьковскому областному отделу здравоохранения.

Антонина Николаевна родилась в 1907 г. в деревне Бережки Подольского района Московской области в семье рабочего. В 1925 г. поступила во 2-й Московский университет на медицинский факультет, который окончила в 1930 г. с присвоением квалификации врача. К началу трудовой деятельности в Горьковском областном институте эпидемиологии и микробиологии у молодого специалиста уже имелся опыт работы главным врачом больницы Чернораменского Гидроторфа Балахнинского района и работы в аппарате Облздрава в должности эпидемиолога Противоэпидемического управления.

Главное, что предстояло сделать молодому руководителю, – организовать производство биологических препаратов. Институт в лабораторных условиях изготавливал несколько видов вакцин, но в условиях предвоенного времени необходимо было расширить номенклатуру и количество выпускаемых препаратов.

Благодаря поддержке местных государственных, партийных органов власти, настойчивости, ответственности и энтузиазму Мешаловой было получено трехэтажное строение на улице Грузинской, д. 44 (общежитие Кирилло-Мефодиевского братства. Фото 1913 г.)

Другая серьезная проблема периода войны – дефицит кадров в связи с мобилизацией сотрудников. Стараниями директора производственный отдел был укомплектован: количество работников в нем увеличилось втрое.

Начали функционировать курсы по подготовке техлаборантов, препараторов, автоклавщиков.

Сфера научных интересов Мешаловой А. Н. – изучение краевой эпидемиологии. В 1946 г. она защитила кандидатскую диссертацию на тему «Эпидемиология брюшного тифа в Горьковской области». Одновременно со службой в институте Антонина Николаевна выполняла обязанности областного эпидемиолога по кишечным инфекциям Облздрава.

Важная заслуга Мешаловой А. Н. и возглавляемого ею коллектива заключалась в активном участии в разработке и составлении специальных стратегических планов противоэпидемиологических мероприятий, участии в их реализации и проверке исполнения.

Безупречное выполнение комплекса мероприятий, предусмотренных планом, продукция института, научно-исследовательские разработки, совместная деятельность ученых и практиков предотвратили в военный период возможность развития эпидемий в Горьковской области, в стране в целом. Это позволило опровергнуть существовавший постулат о неизбежности эпидемий во время войн.

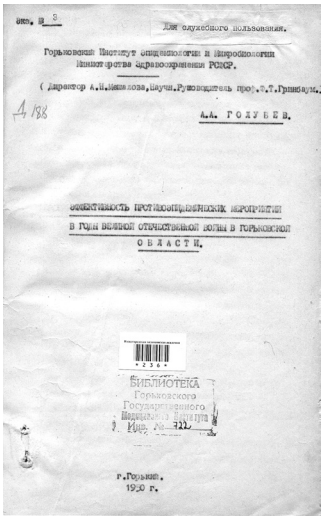
«Это были лучшие годы моей работы, а может быть и жизни», – так определила этот период Антонина Николаевна, вспоминая суровые условия напряженного, в то же время плодотворного труда во время Великой Отечественной войны и в послевоенные годы в коллективе самоотверженных, творческих коллег.

В послевоенное время институт под руководством Мешаловой А. Н. и научного руководителя Гринбаума Ф. Т. продолжал наращивать производство вакцин и сывороток, развивать новые научные направления в области изменчивости микробов, изучения иммунитета. К началу 1953 г. Горьковский научно-исследовательский институт вакцин и сывороток становится научно-производственным учреждением одного уровня среди ведущих профильных институтов в СССР.

Дальнейшая профессиональная деятельность Антонины Николаевны продолжилась в Москве в Министерстве здравоохранения СССР, в Московском НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Гамалеи Н. Ф. В 1956 г. Мешалова защитила докторскую диссертацию на тему «Влияние неспецифических раздражителей кожных покровов на иммунологические реакции организма». С 1961 по 1965 гг. она была директором Московского института вакцин и сывороток им. И. И. Мечникова.

Мешалова А. Н. была крупным организатором советского здравоохранения, ответственным и справедливым руководителем, целеустремленным ученым, патриотом своей страны. За выдающиеся заслуги награждена орденами Трудового Красного Знамени и «Знак Почета», двумя медалями, нагрудными знаками «Отличник здравоохранения» и «Отличник соцсоревнования медицинской промышленности». Имя Мешаловой занесено в Горьковскую областную Книгу почета работников здравоохранения.

Антонина Николаевна Мешалова ушла из жизни в 1982 г.



Экз. № 3

Для служебного пользования.

Горьковский Институт Эпидемиологии и Микробиологии
Министерства Здравоохранения РСФСР.

(Директор А.Н.Михалова, Научн.Руководитель проф.Ф.Т.Гринбаум.)

А.А. ГОЛУБЕВ.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ В ГОРЬКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ.

БИБЛИОТЕКА
Горьковского
Государственного
Медицинского Института
Инв. № 722

г.Горький.
1950 г.

Голубев Александр Александрович

директор института с 1953 по 1955 гг.

С июня 1953 по 10 января 1955 г. Горьковским научно-исследовательским институтом вакцин и сывороток Министерства здравоохранения СССР руководил Александр Александрович Голубев.

Голубев А. А. родился в 1900 г. В 1927 г. окончил Нижегородский государственный университет по специальности «врач-эпидемиолог».

Как организатор здравоохранения и специалист в области эпидемиологии Голубев А. А. видел смысл и содержание своей жизни в служении науке. Именно по этим критериям он выстраивал свою трудовую деятельность.

Повышению профессиональной квалификации способствовала его работа в Горьковском областном отделе здравоохранения, где он занимал должности областного эпидемиолога, а с марта 1940 г. постоянного заместителя начальника противоэпидемического сектора Облздрава. Член ВКП(б) с 1941 г.

В 1946 г. Голубев А. А. был зачислен в ГО ИЭМ младшим научным сотрудником в отдел эпидемиологии и сразу активно включился в изучение эпидемиологии и этиологии сальмонеллезных заболеваний, проводимое институтом.

Научный интерес к эпидемиологии, гражданская позиция врача отражены в кандидатской диссертации Голубева А. А. на закрытую тему «Эффективность противоэпидемических мероприятий в годы Великой Отечественной войны в Горьковской области», законченной и представленной к защите в 1950 г.

Основная задача научной работы заключалась в изучении заболеваемости в Горьковской области в военный период «некоторыми, представляющими особый интерес, острозаразными инфекциями», анализе методов «противоэпидемической работы органов здравоохранения в годы войны», установлении их «военных» особенностей и эффективности.

В марте 1951 г. Голубев А. А. переведен на должность заведующего отделением общей и краевой эпидемиологии в составе эпидемиологического отдела.

Голубев А. А. занимал активную жизненную и общественно-политическую позиции. В разные временные периоды был председателем местного комитета, членом бюро партийной организации, секретарем парторганизации Облздравотдела. В октябре 1951 г. избран секретарем парторганизации Института эпидемиологии и микробиологии.

Голубев А. А. проявил себя хорошим организатором, вдумчивым квалифицированным специалистом, с вниманием и деликатностью относился к людям, был интеллигентен. Пользовался в коллективе большим авторитетом.

Имеет правительственные награды: орден «Знак почета», медали «За трудовую доблесть», «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», нагрудный знак «Отличник здравоохранения». Решением Исполкома областного совета в 1946 г. занесен в областную Книгу почета.

К сожалению, Александр Александрович Голубев по состоянию здоровья недолго руководил институтом. Его жизнь скоропостижно оборвалась в январе 1955 г.

Блохина Ирина Николаевна

директор института с 1955 по 1999 г.

Ее беззаветное служение науке и людям навсегда останется ярким примером для следующих поколений.

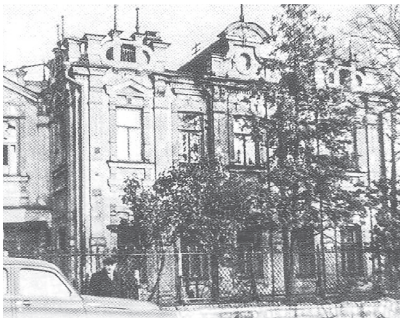
***Леванова Г. Ф.,** доктор биологических наук, зав. лабораторией геносистематики бактерий ННИИЭМ*

Блохина И. Н. – академик Российской академии медицинских наук, доктор медицинских наук, профессор, лауреат Государственной премии. Под ее руководством ННИИЭМ стал крупным научно-производственным комплексом с клиникой инфекционных болезней, учреждением федерального уровня, неразрывно связанным с практикой здравоохранения г. Горького – Нижнего Новгорода и других регионов страны.

Ирина Николаевна родилась 21 апреля 1921 г. в Нижнем Новгороде в семье земского врача. Окончив школу с золотой медалью, в 1938 г. поступила в Горьковский медицинский институт.

Ее вхождение в профессию произошло в первые дни Великой Отечественной войны. Студентка лечебного факультета одновременно с учебой стала работать медицинской сестрой хирургического отделения Областной больницы им. Н. А. Семашко. После досрочного выпуска из ГМИ (1942 г.) Ирина Николаевна была переведена на Горьковскую областную станцию переливания крови, где в должности исполняющего обязанности врача-хирурга отвечала за непосредственное взятие крови у доноров в операционных с сохранением ее стерильности.

«Пропускная способность доходила до 300-400 человек в день. Работали, сколько требовалось, невзирая на время» (из воспоминаний Блохиной И. Н.). Ирина Николаевна сама была активным донором. За систематическую сдачу крови для спасения раненых удостоена нагрудного знака «Почетный донор СССР».



После войны она определилась с выбором своей специализации: «Моей узкой специальностью стала микробиология – очень добрая и очень щедрая, на редкость удивительная наука». Прошла дополнительный курс обучения в ГМИ и с сентября 1946 г. начала работать младшим научным сотрудником эпидемиологического отдела Горьковского научно-исследовательского института вакцин и сывороток.

В 1952 г. в Горьковском медицинском институте ею была защищена диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Изменчивость бактерий брюшного тифа в воде», научным руководителем которой был Гринбаум Ф. Т. Диссертация определила дальнейшую судьбу Ирины Николаевны как ученого и одно из направлений дальнейшей научно-практической деятельности ее и института, в частности, глубоких исследований, связанных с причинами изменчивости бактерий, изменениями их свойств, разработкой их классификации и идентификации, освоения и использования научных достижений в области физиологи и биохимии бактерий. По инициативе Блохиной в 1953 г. была создана лаборатория физиологии и биохимии бактерий. К работе в лаборатории наряду с медиками – микробиологами и биохимиками были привлечены классические биохимики и биофизики с университетским образованием.

Организаторские способности, умение доводить дело до конечного результата и неординарность научного мышления, проявленные молодым руководителем, были приоритетными в ее назначении директором института.

Блохина И. Н. разработала оригинальный комплексный подход к изучению микроорганизмов, используя методы сравнительной физиологии, числовой таксономии, способы исследований наследственного материала клетки (ДНК, генома). Полученные в ходе работы результаты были обобщены ею в докторской диссертации «Некоторые особенности брожения и дыхания бактерий как дифференциальные и производственные тесты» (1966 г.).

Умение видеть перспективу, огромная научная эрудиция Ирины Николаевны были направлены на разработку актуальной тематики научных исследований института, развитие производственного комплекса, подготовку и обучение кадров. Многое, что изучалось, создавалось, применялось в институте под ее руководством, происходило впервые.

В этот период в творческом сотрудничестве с академиком Белозерским А. Н. была создана лаборатория геносистематики бактерий.

Система комплексных мероприятий по эпидемиологическому надзору за стафилококковыми инфекциями (80-е гг.), разработанная и внедренная в практику усилиями сотрудников ГНИИЭМ, также стала первой в стране.

В 1984 г. группе сотрудников института во главе с Блохиной И. Н. была присуждена Государственная премия СССР за создание и широкое внедрение в медицинскую практику антистафилококковых иммунных препаратов и научное обоснование иммунотерапии стафилококковой инфекции.

Деятельность производственного отдела Ирина Николаевна Блохина расширила и перевела на качественно новый уровень. Конструктивное решение директора по созданию уникального научно-производственно-клинического комплекса, включающего институт, предприятие по производству биопрепаратов и клинику, позволило создать новые иммунобиологические препараты, разработать технологии их промышленного производства, освоить производственный выпуск препаратов крови (альбумины, иммуноглобулины и др.), вакцин, бактериофагов (сальмонеллезный, стафилококковый и др.), препаратов нормофлоры (Колибактерин, Лактобактерин, Бифидумбактерин и др.), продуктов лечебно-диетического питания (Бифилакт, Эколакт и др.), комплекса диагностических тест-систем для иммунологических и бактериологических исследований.

В 1976 г. по инициативе Блохиной И. Н. на биологическом факультете Горьковского государственного университета им. Н. И. Лобачевского была создана

кафедра молекулярной биологии, которая органично встраивалась в единый научно-учебный блок НИИ.

Под руководством Блохиной И. Н. защищено 40 кандидатских и 6 докторских работ. Она автор более 150 статей и 6 монографий.

Неустанный труд руководителя по развитию уникального комплекса вывел институт на передовые рубежи науки.

Научное сообщество, признавая значимость результатов многогранной и плодотворной деятельности Ирины Николаевны Блохиной, в 1980 г. избрало ее академиком Российской академии медицинских наук СССР. Доктор медицины, профессор, директор ГНИИЭМ Блохина И. Н. стала первой женщиной-академиком в Нижнем Новгороде. Как научный специалист приглашалась в качестве члена проблемной комиссии по микробиологии Госкомсанэпиднадзора Российской Федерации, избиралась членом правления Всероссийского общества иммунологов.

С высоким чувством ответственности она исполняла функции народного избранника, являясь депутатом Верховного Совета СССР трех созывов, с 1974 по 1989 гг. – председателем постоянной комиссии Верховного Совета СССР по здравоохранению и социальному обеспечению. Была делегатом XXV съезда КПСС (1976 г.). Участвовала в работе комитета советских женщин (1968–1989 гг.) и Горьковском комитете защиты мира. В 1992–1999 гг. Ирина Николаевна возглавила Нижегородское отделение Российского фонда «Здоровье человека». Особое внимание уделялось охране материнства и детства.

Академик Блохина И. Н. участвовала в работе Международного конгресса микробиологов в Мексике (1970 г.), III Симпозиума общества микробиологов ГДР (1986 г.), XX-го Конгресса общества микробиологии и эпидемиологии в ГДР (1987 г.), Международного конгресса «Вакцинация, профилактика, система диагностики, лечения астмы» в СССР (1997 г.), в межгосударственных парламентских встречах.

Труд талантливого руководителя, крупного ученого, государственного и общественного деятеля высоко оценен государством. За заслуги в развитии медицинской науки, подготовке научных кадров и в области охраны здоровья людей Ирина Николаевна награждена орденами Ленина и «Знак Почета» (1966 г.), Трудового Красного Знамени (1971 г.), Октябрьской Революции (1981 г.), медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1946 г.), Памятной медалью «150 лет со дня рождения Луи Пастера» и другими.

В 1996 г. ей было присвоено звание «Почетный гражданин Нижнего Новгорода».

В 1999 г. Ирины Николаевны не стало.

Благодарные пациенты, коллеги, ученики, последователи Ирины Николаевны Блохиной ценят ее вклад в отечественное здравоохранение, помнят ее как отзывчивого, умного человека, тактичного, интеллигентного, разумно требовательного руководителя и как сердечную женщину, умевшую творить добро и дорожить дружбой.

Нижегородцы увековечили память о Блохиной И. Н.

Постановлением Законодательного собрания и Администрации Нижегородской области от 24.08.99 г. Нижегородскому научно-исследовательскому институту эпидемиологии и микробиологии присвоено имя академика Блохиной И. Н.

Постановлением Нижегородской думы города Нижнего Новгорода от 29.05.99 г. улица Загорского (в дореволюционное время – улица Мистровская), где находился дом, в котором родилась Ирина Николаевна, переименована в улицу имени академика Блохиной.

В 2001 г. на бывшем здании ННИИЭМ по ул. Грузинской, д. 44 была установлена памятная доска «В этом доме с 1955 по 1999 гг. работала Ирина Николаевна Блохина – академик РАМН, лауреат Государственной премии, Почетный гражданин г. Нижнего Новгорода, директор ННИИЭМ».

В 2002 г. на корпусе № 1 Нижегородского государственного университета имени Н. И. Лобачевского открыта мемориальная доска с барельефом и надписью «В университете работала с 1976 по 1989 гг. академик РАМН и РАМТН Блохина Ирина Николаевна, выдающийся ученый в области молекулярной биологии и биотехнологии».

В 2003 г. в ННГУ открылась мемориальная аудитория Блохиной И. Н.

Постановлением правительства Нижегородской области от 25.12.2003 № 372 была учреждена ежегодная стипендия имени И. Н. Блохиной, назначаемая студентам, достигшим высоких результатов в изучении медико-биологических наук (с изменениями от 06.07.2020 г. № 550).

В военно-медицинском музее Института ФСБ Российской Федерации, лицеях № 8 и № 28 им. академика Б. А. Королева созданы экспозиции, посвященные Блохиной И. Н.

Ефимов Евгений Игоревич

директор института с 1999 г.

Служение науке – не что иное,
как служение истине.
Пирогов Н. И.

С октября 1999 г. Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии возглавляет доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач Российской Федерации, полковник медицинской службы запаса Евгений Игоревич Ефимов.

К этому времени Ефимов Е. И. имеет в медицинской профессиональной среде высокий должностной статус, большой личный авторитет и признанный практический опыт организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий среди больших контингентов населения, в том числе в условиях боевых действий.

Ефимову Е. И. удалось преодолеть сложности постперестроечного периода: сохранить основной коллектив высококвалифицированных кадров, продолжить развитие традиционных направлений института в области эпидемиологических исследований по слежению за сменой актуальных видов патогенных и условно-патогенных возбудителей, совершенствования способов диагностики актуальных инфекций и разработки методов борьбы с ними; ориентировать институт на решение насущных для региона проблем инфекционной заболеваемости, что потребовало значительных усилий по внедрению новых технологий, особенно молекулярно-биологических и молекулярно-генетических и, в свою очередь, обусловило необходимость существенного укрепления и обновления материально-технической базы.

В 2005 г. институт вошел в систему Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав человека и благополучия населения.

Строительство и введение в эксплуатацию в 2013 г. научно-лабораторного корпуса в рамках реализации Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями» (2007–2012 гг.) – безусловная заслуга директора ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной Ефимова Е. И.

Ефимов Е. И. родился 15 марта 1951 г. в г. Иваново в семье служащих. По окончании средней школы поступил в Ивановский государственный медицинский институт, затем стал слушателем военно-медицинского факультета при Горьковском медицинском институте им. С. М. Кирова, окончил его в 1974 г. по специальности «лечебно-профилактическое дело».

Полученные специальные знания были применены при прохождении службы на Балтийском флоте в должностях начальника медицинской службы эскадренного миноносца и начальника отделения особо опасных инфекций санитарно-эпидемиологического отряда военно-морской базы г. Лиепая.

Поставив целью своей дальнейшей профессиональной карьеры ведение научно-исследовательской работы и педагогическую деятельность, Ефимов Е. И. в 1982 г. поступил, а в 1985 г. закончил адъюнктуру на кафедре общей и военной эпидемиологии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова в Ленинграде (с 1991 г. – Санкт-Петербург) с защитой научно-квалификационной работы по теме «Эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции у военнослужащих» и присвоением степени кандидата медицинских наук.

Дальнейшее прохождение службы на военно-медицинском факультете при Томском медицинском институте положило начало педагогической практике Евгения Игоревича.

Особая страница биографии Ефимова – кадрового военного врача – участие в 1986 г. в боевых действиях в составе ограниченного контингента советских войск в Афганистане. Огромным достижением военных медиков в этой войне было возвращение в строй 96,9 % раненых и 97,6 % больных.

В конце 1987 г. Ефимов Е. И. вернулся на военно-медицинский факультет Горьковского мединститута. С 1993 по 1999 гг. возглавлял кафедру общей и военной эпидемиологии Военно-медицинского института Федеральной пограничной службы России.

Диссертация Ефимова Е. И. на соискание ученой степени доктора медицинских наук, защищенная им в 1998 г., была логическим развитием темы кандидатской диссертации: «Закономерности и механизмы развития эпидемического процесса менингококковой инфекции в воинских коллективах» (научный консультант – академик РАМН, профессор Беляков В. Д.). Работа получила высокую оценку в профессиональном сообществе.

Евгений Игоревич – воспитанник научной школы отечественных эпидемиологов под руководством академика В.Д. Белякова, разработавшего теорию эпидемиологии XXI века и создавшего парадигму современной эпидемиологии как диагностической и профилактической дисциплины, – имеет свою позицию ученого: «Наука может и должна в будущем даровать людям здоровое счастливое существование».

Приоритетами научной деятельности Ефимова являются: эпидемиология и профилактика аэрозольных антропонозов, донозологическая диагностика и коррекция вторичных иммунодефицитных состояний, организация эпидемиологического надзора, профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях в масштабе Приволжского федерального округа. Результаты исследований, проведенных коллективом, легли в основу совершенствования системы эпидемиологического надзора за актуальными инфекциями, разработки уникальных диагностических и лечебных препаратов.

Пристальное внимание Ефимов Е. И. уделяет конструированию новых образцов пробиотических препаратов для корректировки микробиоценозов, совершенствованию активно используемого в практической работе органов и организаций Роспотребнадзора ПФО геоинформационного проекта «Электронный эпидемиологический атлас Приволжского федерального круга» (цель которого: эффективная система мониторинга за развитием эпидемического процесса актуальных инфекционных заболеваний в ПФО на основе современных геоинформационных технологий), созданию «Электронного эпидемиологического атласа России», исследованиям по изучению эффективности и безопасности вакцинации, оценке изменения аутоиммунного статуса вакцинированных лиц.

Административную деятельность Ефимов Е. И. совмещает с научно-педагогическим трудом, является автором более трехсот научных работ, четырех патентов РФ на изобретения. Активно занимается подготовкой кадров высшей квалификации. Под его руководством защищены 4 кандидатские и 3 докторские диссертации.

Подготовка профильных специалистов для научно-исследовательского института на додипломном и последипломном уровнях имеет давнюю историю, хорошие традиции и кадровую заинтересованность в ней Евгения Игоревича.

Ефимов Е. И. в течение продолжительного времени являлся членом-корреспондентом РАЕН, действительным членом РАМТН РФ, председателем правления Нижегородского отделения Всероссийского научно-практического об-

щества эпидемиологов, микробиологов, паразитологов, членом правления Приволжского научного общества иммунологов, членом совета по технической и инновационной политике при Правительстве Нижегородской области, главным внештатным эпидемиологом Минздравсоцразвития России в ПФО.

Ветеран боевых действий в республике Афганистан, член Нижегородской региональной организации Общероссийской общественной организации инвалидов войны в Афганистане.

Ему присвоено звание «Заслуженный врач Российской Федерации». Имеет награды: медаль ордена «За заслуги перед Отечеством», медаль «За заслуги перед отечественным здравоохранением», нагрудные знаки «Отличник здравоохранения», «Почетный работник Роспотребнадзора», Почетная грамота Минздрава РФ, Почетная грамота Минздравсоцразвития РФ, Почетная грамота губернатора Нижегородской области, Почетная грамота Законодательного собрания Нижегородской области, Благодарственное письмо Полномочного представителя Президента в ПФО, Благодарность руководителя Роспотребнадзора. Ефимов Е. И. – Почетный член Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов. Награжден медалью общества «За выдающийся вклад в укрепление здоровья нации».

Сегодня ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной, возглавляемый Евгением Игоревичем Ефимовым, – человеком высоких морально-нравственных качеств и профессиональной компетенции, результативным руководителем-стратегом – динамично развивается, выполняет свою благородную миссию по защите людей от инфекционных заболеваний и обеспечению их биобезопасности, сохраняет позиции одного из ведущих профильных научных учреждений Роспотребнадзора.

ЭСТАФЕТА СОЗИДАНИЯ

Предпосылки создания института

2019 год – юбилейный для ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной. 100 лет со дня образования института – результат разносторонней и сложной деятельности по достижению эпидемиологического благополучия населения, неразрывно связанной в своем поступательном движении с развитием и становлением санитарно-эпидемиологической службы в России.

Из истории санитарного дела в России с середины XIX в. до периода создания государственной системы здравоохранения (1918 г.)

С середины XVIII столетия по уровню заболеваемости и смертности Россия стояла на одном из первых мест среди европейских стран.

Одной из причин было широкое распространение инфекционных болезней. Помимо эпидемий кишечных инфекций, паразитарных тифов, оспы, детских инфекций, малярии, в юго-восточных районах регистрировались заболевания чумой.

Российским медикам было хорошо известно научно обоснованное предвидение великого Пирогова: «Будущее принадлежит медицине предохранительной. Эта наука, идя рука об руку с лечебной, принесет несомненную пользу человечеству». На рубеже XIX и XX вв. было открыто несколько Пастеровских станций, «оспенных телятников», дезинфекционных станций. Основной функцией всех этих учреждений было производство бактериологических препаратов, главным образом, лечебных сывороток и оспенного детрита. Проводились и научные исследования.

Врачебно-санитарное дело в России в начале XIX в. находилось под управлением Медицинского департамента Министерства полиции, переданного в 1826 г. Министерству внутренних дел. В губерниях имелись подчиненные этому департаменту врачебные управления, осуществлявшие врачебно-полицейские задачи по предотвращению причин, служивших источником болезней населения, врачебно-хозяйственную деятельность по лечению больных путем устройства больниц и обеспечения их работы, а также судебно-медицинскую деятельность. Работа врачебных управлений регламентировалась «Уставом врачебным», в котором значились вопросы в области санитарного надзора, наблюдения за чистотой в городах и съестными припасами, изда-

ния правил и наставлений по соблюдению «народного здравия» в губерниях. Низовыми штатными работниками губернских врачебных управлений были городские и уездные врачи, проводившие судебно-медицинскую работу, борьбу с заразными болезнями, учинявшие примитивный санитарный надзор и занимавшиеся частной практикой. В губернских городах эту работу выполняли городовые врачи, количество которых зависело от числа полицейских участков города.

В процессе деятельности российских земств и городских самоуправлений актуализируется вопрос о необходимости организации специальных учреждений, призванных осуществлять санитарно-противоэпидемическую деятельность. Первая в Российской империи земская санитарная организация была создана в Херсонской губернии в 1882 г. Большую роль в развитии гигиены и санитарного дела сыграл Доброславин А. П., возглавлявший первую в стране кафедру гигиены в Петербургской медико-хирургической академии и организовавший в 1888 г. первую пищевую аналитическую станцию. В 1891 г. была создана Московская санитарная станция, организатором которой был Эрисман Ф. Ф. – родоначальник научно обоснованного развития санитарного дела и гигиены. В январе 1897 г. основана «Высочайше учрежденная комиссия о мерах предупреждения и борьбы с чумной заразой», ведавшая вопросами предупреждения эпидемий и борьбы с чумой и холерой на государственном уровне. В апреле 1901 г. при Медицинском департаменте МВД был учрежден «Особый эпидемический отдел», сосредоточивший в своем ведении «исполнительную часть по мероприятиям против заноса и борьбе с холерой, чумой и желтой лихорадкой, а также делопроизводство по мерам против завоза эпидемических болезней вообще». Плодотворно работали земские санитарные бюро. В 1910 г. в 20 из 34 земских губерний того времени имелись санитарные бюро.

Первая мировая война 1914–1918 гг. и связанные с ней политические и экономические реформы в полной мере затронули все ведомства России. На фоне крушения всех институтов старой власти началось коренное переустройство общественных отношений, проходившее к тому же в условиях начавшейся Гражданской войны и жесточайшей экономической разрухи. В силу экономических и военных трудностей, угрозы голода и эпидемий серьезно осложнилось положение всей социальной сферы, в том числе дела охраны здоровья народа. Не хватало топлива. Транспорт, системы водоснабжения и канализации городов находились в запущенном состоянии, что создавало неблагоприятную санитарно-эпидемиологическую ситуацию. Повсеместно недоставало квалифицированных медицинских кадров, лечебных учреждений, медикаментов.

Борьба с эпидемиями и болезнями требовала организационного единства системы здравоохранения.

11 июля 1918 г. Советом народных комиссаров был принят Декрет «Об учреждении Народного комиссариата здравоохранения».

Санитарно-эпидемиологическое состояние и формирование учреждений санитарной службы в Нижегородской губернии

Санитарно-эпидемиологическая служба в Нижегородской губернии конца XIX – начала XX вв. была неотъемлемой частью Российского здравоохранения и со своими особенностями прошла похожий путь развития.

Ни одна крупная эпидемия в то время не обходила стороной Нижегородскую губернию. Объясняется это печальное явление расположением губернии на пересечении торговых путей, издавна существовавшими отхожими и кустарными промыслами во многих уездах, наличием ярмарки и, как следствие всего этого, – постоянной миграцией населения. Крестьяне – ямщики, плотники, печники, офени, а потом рабочие мелких мануфактур – возвращались домой с заработков больными и заражали семьи. Так, распространение холеры было зачастую связано с бурлаками из Балахны. Сифилис, в том числе врожденный, характерен для жителей Лукояновского уезда. Усугублялось неблагополучие войнами: прибытием беженцев и раненых.

Противоэпидемические мероприятия в это время носили, в основном, карантинный характер и сочетались с простейшими методами дезинфекции и частичной изоляцией больных, что не спасало от периодически вспыхивающих холеры, брюшного, сыпного и возвратного тифов. Этой работой руководили чиновники врачебного отделения губернского правления при посильной помощи малочисленных врачей.

В 1817–1825 гг. в Нижний Новгород была переведена Макарьевская ярмарка. Миграция различных слоев населения увеличилась, и связанное с этим ухудшение санитарного состояния города и частые вспышки эпидемий способствовали строительству 5 корпусов второй гражданской больницы на набережной Волги в 1837 г. (ставшей впоследствии Нижегородской губернской земской больницей).

С 1825 г. в городе начали делать прививки против натуральной оспы. Но ввиду отсутствия контроля, низкого уровня гигиены, плохого прививочного материала, разъяснительной работы среди населения процент заболеваемости оспой практически не снижался.

В 1872 г. на 1 съезде земских врачей Нижегородской губернии впервые выдвинуто требование создания санитарной организации. На VII очередном

Нижегородском губернском собрании было принято решение организовать в г. Нижнем Новгороде санитарный комитет при Губернской управе. Большую роль в принятии этого решения сыграли медики – члены Нижегородского общества врачей.

В октябре 1887 г. Нижегородская городская дума учредила должность санитарного врача, на которую виднейшим гигиенистом России Эрисманом Ф. Ф. был рекомендован Розанов П. П. (1858–1910 гг.), бывший санитарный врач Москвы. Он приступил к исполнению своих обязанностей с января 1888 г. Были выработаны инструкции санитарной комиссии и санитарным попечителям, правила по санитарному надзору за учебными и другими заведениями и учреждениями. С 1988 г. введена санитарная статистика – карточная регистрация умерших, родившихся, медицинские свидетельства о смерти, карточная запись больных, составлены первые санитарные отчеты. С 1889 г. начали оформляться экстренные извещения на инфекционных больных. В это же время приказом нижегородского губернатора Баранова Н. М. создается санитарная комиссия в составе члена Управы Гацинского А. С. (председатель), врачебного инспектора Ершова И. С., врачей Покровского И. П., Елпатьевского С. Я., санитарного врача Розанова П. П. С 1892 г. введена должность участкового санитарного врача.

Рост населения в Нижнем Новгороде, расширение оборотов ярмарки и связанный с этим приток людей, появление Миллиошки, являвшейся рассадником инфекционных болезней, вспышка эпидемии брюшного тифа и вслед за ней эпидемии дифтерии (1889 г.) заставили Нижегородскую городскую думу принять решение о строительстве инфекционной больницы.

В 1891 г. первая в Нижнем специализированная инфекционная барачная больница была открыта. Единственным врачом ее был назначен Косарев В. И. – «лекарь с отличием», окончивший в том же году медицинский факультет Московского университета, среди попечителей – Михалкин П. Н., долгое время бывший председателем Нижегородского общества врачей. В 1892 г. на базе барачной больницы организовано городское дезинфекционное бюро, в 1895 г. – санитарная стан-

ция. В ее задачи входило производство химических анализов воды из водопровода и пищевых продуктов, дезинфекция жилых, торговых помещений и иных учреждений с применением раствора карболки. В том же году Косаревым В. И. открыта бактериологическая лаборатория с целью верификации диагнозов пациентов больницы, проведения анализов для других лечебниц города.

Большую помощь в становлении санитарной службы и, следовательно, в улучшении качества медицинской помощи нижегородцам сыграла организация в 1894 г. Нижегородского отделения «Русского общества охранения народного здоровья». Первостепенным вопросом для общества являлось приобретение противодифтерийной сыворотки. Уровень заболеваемости дифтерией в городе был высоким, смертность от нее в отдельные годы доходила до 68 %. Члены общества организовали сбор средств среди частных лиц и приобрели на них 389 флаконов сыворотки. Сыворотку получали из института Пастера (Париж) и из Петербургского института экспериментальной медицины. Неимущим больным препарат выдавался бесплатно, «достаточные» господа покупали его. Смертность от дифтерии снизилась до 15–20 %.

С 1897 г. в помощь санитарным врачам ввели две должности санитарных надзирателей, на которых возложили текущий санитарный надзор за торговыми и коммунальными объектами.

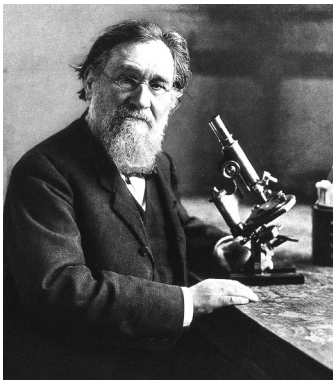
В 1899 г. в Нижегородской губернии создано санитарное бюро при Губернской земской управе. Эта дата – точка отсчета становления Нижегородской губернской санитарной службы.

К началу Первой мировой войны количество санитарных врачей в губернии достигло 11. В каждом уезде имелся санитарный врач, у которого было по 1 человеку технического персонала, 2–4 оспопрививателя и временный эпидемический персонал (3–5 человек).

Первого июня 1918 г. Нижегородским губернским исполнительным комитетом принято решение «Об организации врачебно-санитарного дела в Нижегородской губернии» и утверждена Коллегия народного здравия.

В 1920 г. произошло слияние городской и губернской санитарных организаций, что было оправдано необходимостью более рационального использования немногочисленных кадров и учреждений санитарно-эпидемиологического профиля. Вся санитарно-эпидемиологическая деятельность была сосредоточена в санитарном подотделе губернского отдела здравоохранения, во главе которого стоял виднейший санитарный врач Брагин Е. А. Санитарный подотдел занимался санитарной охраной воды, воздуха, почвы, жилищ и пищевых продуктов, борьбой с социальными болезня-

Луи Пастер – французский ученый, разработал и внедрил метод предупреждения бешенства при помощи антирабической вакцины



Из истории 1-й Пастеровской станции в России. В 1882 г. Мечников И. И. поселился в Одессе, где устроил в своей квартире маленькую лабораторию (1886 г.), в которой вел научные исследования. Значительное место в них заняла бактериология. Однако работа требовала больших средств. Вместе с двумя своими учениками – впоследствии почетным академиком Гамалеей и видным бактериологом Бардахом – Мечников задумал устроить бактериологическую лабораторию для открытых в то время Пастером прививок против бешенства, сибирской язвы и других инфекций. Городская управа и земство дали средства, и первое в России бактериологическое учреждение (второе в мире после Пастеровского института) с жаром принялось за работу (Амлинский И. Е. «Научный трактат о человеческой природе и средствах изменить ее». Послесловие к кн. Мечникова И. И. «Этюды оптимизма»)

ми – туберкулезом и сифилисом, санитарным просвещением, участием в санитарной охране труда. Школьно-санитарным подотделом руководил Рудольфи А. Ф. В 1927 г. подотдел пищевой санитарии возглавлял Гридинский Я. П., жилищной санитарии – А. Эдемский, коммунальной санитарии – Усов П. А., эпидемиологии – Пеклер М. Н. Позднее во главе санитарного отдела стал Рудольфи А. Ф.

В 1919 г. на базе Нижегородского общества охранения народного здоровья открыт Дом санитарного просвещения, в основную задачу которого входила ликвидация гигиенической безграмотности населения. В уездах – Арзамасе, Выксе, Городце, Лукоянове, Починках – действовали уездные дома санпросвета.

В этот период в России сложилась сложная ситуация, обусловленная высокой смертностью среди детей и взрослых, укушенных больными бешенством животными. Московская Пастеровская станция, организованная по примеру прививочных антирабических станций, открытых Пастером, Мечниковым и Гамалеей, из-за нарушений железнодорожного сообщения, недостатка животных, необходимых для работы станции, голода в Москве была перегружена, не могла в полной мере обеспечить лечение иногородних пациентов.

Нижегородским губздравом было направлено письмо в Наркомздрав республики с обоснованием необходимости срочного открытия в Нижнем Новгороде Пастеровской станции.

8 мая 1919 г. Нижегородским медико-санитарным отделом была получена выписка из протокола № XXXI § 1 заседания Комиссии Санитарно-Эпидемиологической Секции Наркомздрава

республики от 15 апреля 1919 г. об организации Пастеровской Станции в Нижнем Новгороде, которое п. 4 постановило: «Признать эту станцию областной, принимать в нее больных из соседних губерний, о чем Нижегородский Исполком должен известить эти последние».

По предложению Нижегородского губздрава Пастеровскую станцию (лечебницу для производства прививок и приготовления прививочного материала) возглавила известный рабиолог Елизавета Ивановна Миролюбова – один из организаторов пастеровского дела в России.

Работа станции была организована по следующим направлениям: изготовление вакцины, прививание укушенных, стационарное лечение заразившихся и раненых, организация прививочных пунктов в уездах, снабжение их свежим прививочным материалом, обучение врачей технике прививок.

Пастеровская станция явилась базовой основой организации специализированного научного института в Нижнем Новгороде, что объясняется ее организацией на научных принципах, с учетом краевых особенностей, разносторонней и эффективной деятельностью, в т. ч. методической и пропагандистской (практический центр обучения уездных врачей, школа санитарно-гигиенической грамотности населения). И в этом несомненная заслуга Миролюбовой Е. И.

1919 год – год организации Нижегородской областной Пастеровской станции – принято считать началом истории становления института

В дальнейшем в районах, удаленных от транспортных магистралей, были организованы пастеровские пункты, что позволило повысить эффективность антирабической помощи и снизить смертность от бешенства.

Январь 1920 г. знаменателен в истории медицинского образования Нижегородской губернии открытием медицинского факультета Нижегородского государственного университета.

Аврамов П. Г. – первый декан медицинского факультета, доктор медицинских наук, профессор

На правах внутри факультетского при нем стало числиться ранее автономно существовавшее Нижегородское общество врачей*.

В том же 1920 г. Нижгубздравотдел организовал совместно с медицинским факультетом Нижегородского государственного университета Губернскую санитарно-гигиеническую лабораторию, руководство которой было возложено на известного в городе специалиста в области пищевой и коммунальной санитарии Николая Петровича Вейсова. Лаборатория обеспечивала не только исследования в области пищевой, коммунальной санитарии и гигиены, но и учебный процесс медицинского факультета Нижегородского университета.

Важнейшим документом для развития санитарно-эпидемиологической службы стал декрет Совета народных комиссаров РСФСР от 15 сентября 1922 г. «О санитарных органах Республики», который определил задачи, структуру санитарно-эпидемиологической службы, ее права и обязанности. Декретом положено начало созданию специализированных санитарно-профилактических учреждений.

В 1923 г. слиянием санитарно-гигиенической и санитарно-бактериологической лабораторий была создана Нижегородская губернская санитарно-бактериологическая станция, целью которой было развитие санитарно-химической и эпидемиологической работы в губернии. Директором станции был назначен Виктор Васильевич Покровский, под руководством которого и был завершен подготовительный этап образования института (1919–1929 гг.).

В октябре 1929 г. согласно постановлению Нижкрайисполкома № 3 от 06.09.1929 и приказу по Нижегородскому краевому отделу здравоохранения № 19 от 24.09.1929, путем слияния Пастеровской, Нижегородской губернской санитарно-бактериологической и

*С 1923 г. оно стало именоваться «Научным обществом врачей при Нижегородском государственном университете» (в состав Общества вошел весь преподавательский персонал и врачи губернии – 346 человек), ставившим целью разработку вопросов исключительно научного характера. В двадцатые годы наряду с различными медицинскими проблемами, по-прежнему актуальными оставались проблемы, связанные с заразными болезнями, проблемами гистологии и вирусологии. На систематически проводимых заседаниях обсуждались следующие вопросы:

- 1920 год – «Эпидемиология сыпного тифа» – тема доклада доктора Брагина Е. А, доклад патологоанатома НГЗБ Сенюткина И. И. «Патологическая анатомия сыпного тифа», сообщение декана медфака Аврамова П. Г. о случаях лечения сыпного тифа пептоном (вызвавшее острую дискуссию);
- 1923 год – доклад доктора Покровского В. В. «Опыт серодиагностики сифилиса по методу Гольденберга Фрида», демонстрация больных с эпидемическим энцефалитом профессором Писнячевским А. И.;
- 1928 год – из 31 научного доклада 10 посвящены эпидемиологии скарлатины, сифилиса, трахомы, туберкулеза и профессиональным заболеваниям. Сообщение Миролюбовой Е. И. «К вопросу о бешенстве и антирабических прививках» вызвало повышенный интерес в связи с исключительной актуальностью.

Нижегородским обществом врачей была сформирована богатая библиотека медицинской литературы на русском, немецком, латинском языках. Нижегородские доктора были хорошо осведомлены в вопросах современной медицины. В специальных периодических изданиях и местных сборниках регулярно печатались статьи и заметки медиков-нижегородцев, Родзевича Г. Б., Жбанкова Д. И., Грацианова Н. А., Михалкина П. Н., Глотова С. В., Гридинского Я. П., Усова П. А. и др.

Малярийной станций, санитарного бюро и кабинета судебной экспертизы был организован Нижегородский краевой санитарно-бактериологический институт как самостоятельное учреждение науки.

Руководство институтом было возложено на Виктора Васильевича Покровского. Целью создания института того времени было совершенствование санитарно-химической и эпидемиологической работы в Нижегородской губернии.

Становление института в 30–40-е годы

Исторически институт создавался на базе Нижегородской губернской Пастеровской станции. Станция производила один препарат – вакцину против бешенства. Приготовление антирабической вакцины, лечение укушенных и помощь органам здравоохранения края в борьбе с бешенством оставались в числе основных задач института. Пастеровское отделение активно развивало сеть прививочных пунктов, изготовляло для них прививочный материал – антирабическую вакцину, консультировало медицинских работников, снабжало их специальной литературой. Со временем количество спасенных от бешенства людей резко уменьшилось. Уже в 1925 г. открытые в Арзамасе, Лукоянове, Сергаче и Выксе пункты сократили число приезжих пациентов на Нижегородскую станцию, ее общежитие было заполнено на 25–30 коек, против 100–150 до их открытия. В 1928 г. Нижегородское научное общество врачей отметило, что «смертность среди укушенных в нашей губернии ниже смертности в других местах». К 1937 г. в губернии насчитывалось 14 прививочных пунктов.

Развитие деятельности Пастеровского отделения шло и в направлении экспериментального изучения методов прививок и их видоизменения в целях повышения эффективности лечения. Еще в 1930 г. Миролюбова Е. И. создала новую комбинацию вакцины путем слияния 2-х ранее распространенных методов, более эффективную при лечении тяжелых случаев бешенства. Модификация изготовления и применения антирабической вакцины, предложенная Миролюбовой, вошла в инструкции Министерства здравоохранения СССР.

Санитарно-гигиеническое состояние города и края требовало научно обоснованных мер борьбы с эпидемиями, планомерной систематической работы по снижению и ликвидации инфекционных заболеваний. Покровскому В. В. совместно Рудольфи А. Ф. предстояло решать эти задачи.

В 1932 г. в институте была создана коревая станция при отделении капельных инфекций (руководитель – Хохлова А. И.). Корь – самое распространенное в то время детское заразное заболевание. Для борьбы с детскими инфекциями было организовано производство коревой сыворотки, объем

Рудольфи Александр Францевич (1884 г. р.)

Заместитель директора Нижегородского краевого санитарно-бактериологического института с 1930 по 1931 гг.
Заведующий отделом социальной гигиены.
Образование: Московский государственный университет, медицинский факультет.
Годы работы в институте:
январь 1930 – март 1931.
Область научных и практических интересов – развитие санитарно-химической и эпидемиологической работы в Нижегородской губернии, организация противоэпидемических лечебных, диагностических и профилактических мероприятий.
Член Нижегородского научного общества врачей при НГУ, член редакционной коллегии «Нижегородского сборника здравоохранения».
Автор научных публикаций (информационных писем, методических рекомендаций, практических руководств в т. ч. для медиков практического здравоохранения) и популярных брошюр для санитарного просвещения населения

которой только за полтора года существования станции составил около 40 л. И если в 1931 г. изготавливалось 5 л сыворотки, то в 1937 г. – 189 л. Кроме института противокоревая сыворотка производилась на коревых станциях некоторых бактериологических лабораториях края (в гг. Дзержинске, Лысково, Алатыре).

Под руководством паразитологического отдела (1-й заведующий – Троицкий С. А.), в состав которого входила Малярийная станция, велась противомалярийная работа в крае. Одно из ее важнейших направлений – обследование водоемов, зимовок малярийного комара, торфоразработок края с целью выработки плана мероприятий по борьбе с малярией на разработках, населения отдельных регионов. Широкое использование методов нефтевания водоемов, осушение болот, проведение гидротехнических работ, авиаопыление заболоченных территорий, хинизация населения, установка сеток на окна рабочих и жилых помещений постепенно давали определенные положительные результаты. Только в 1932 г. проведено авиаопыление, охватившее свыше 20 000 га заболоченной площади, что привело почти к 100 % гибели личинок комара. Открывались районные малярийные станции. К 1937 г. насчитывалось 12 станций и 6 пунктов.

В первом периоде, относящемся к тридцатым годам, наиболее важной для Горьковской области и института была проблема брюшного тифа. В те годы регистрировалась не только высокая сезонная, но и внесезонная заболеваемость. При изучении источников инфекции учитывалась эпидемиологическая роль и больного, и бактерионосителя. О значительной роли зараженного в распространении брюшного тифа свидетельствовали наблюдавшиеся в то время али-

ментарные вспышки этих заболеваний. Вопросу бактерионосительства институт уделял серьезное внимание. В 30-х гг. работники пищевых предприятий и приравненные к ним лица не подвергались регулярному обследованию на тифозно-паратифозное бактерионосительство. Санитарно-эпидемиологические лаборатории были загружены диагностическими анализами и мало занимались профилактической работой, поэтому плановые обследования пищевиков не проводились. Учитывая эпидемиологическую обстановку, в эту работу временно включился институт. В целях оказания научно-практической помощи органам здравоохранения в борьбе с брюшным тифом институт на протяжении ряда лет проводил массовые обследования работников пищевых предприятий на тифозно-паратифозное бактерионосительство. Впоследствии эта работа была передана санитарно-бактериологическим лабораториям.

Наряду с брюшным тифом велось изучение пищевых токсико-инфекционных заболеваний. В профилактике кишечных заболеваний большое значение имеет контроль над водоснабжением и продуктами питания, особенно молоком. Так, изучались вопросы снабжения города доброкачественной водой (Будрин Р. Н.), бактериологические методы исследования воды (Греннаус Г. И.), выживаемость микробов кишечной группы в молоке (Алейник М. Д.), ставился вопрос о снабжении доброкачественным молоком детского населения г. Горького (Греннаус Г. И.), устойчивость культур палочек дизентерии Зонне к различным дезинфицирующим растворам (Турчина Т. М.), водный бактериофаг как эпидемиологический показатель (Греннаус Г. И.), водные вибрионы рек Оки и Волги (Болдырева А. С., Гринбаум Ф. Т.), опыт дезинфекции шерсти (Пеклер М. Н.) и другие.

Важное место в тематике института занимала проблема дизентерии, в первую очередь, среди детей. В связи с этим обстоятельством отдел кишечных инфекций по своему значению и объему научно-исследовательской работы считался ведущим. Его сотрудники имели самостоятельные темы. По заданиям Всесоюзного Центрального института отдел изучал новые методы борьбы с дизентерией, в частности, по иммунопрофилактике этого заболевания жидкой вакциной и сухой – в виде таблеток, дающей большую эффективность.

В 1933 г. в Горьковском краевом институте организуются 2 крупных отдела: эпидемиологический с четырьмя отделениями (кишечных инфекций, капельных инфекций, изменчивости микробов, краевой эпидемиологии) и производственный с 8-ю отделениями (дифтерийного анатоксина, дифтерийной сыворотки, вакцинного, монопрепаратов, бактериофажного, коревого, пастеровского и питательных сред).

Деятельность института в эти годы заключалась в борьбе с эпидемиями, методическом руководстве районными санитарно-бактериологическими лабораториями, научно-исследовательской работе по эпидемиологии и микробиологии, организации производства сывороточных, вакцинных, бактерийных препаратов и эффективной специфической профилактики населения.

Организационно-методическая работа института строилась в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения СССР и запросами органов местного здравоохранения. Предоставлялась консультативная, методическая, практическая помощь санэпидстанциям г. Горького и Горьковской области, прикрепленных областей в проведении иммунопрофилактики, в установлении лабораторной диагностики, в расшифровке отдельных вспышек инфекционных заболеваний, в составлении и проверке планов противоэпидемических мероприятий. Лекции, семинары и беседы не только с медицинскими работниками, но и с общественностью были неотъемлемыми формами работы в период командировок. Одним из видов помощи практическим медицинским работникам и методом повышения их квалификации институт считал обеспечение их сборниками методических указаний и методическими письмами по наиболее актуальным проблемам противоэпидемической работы.

Так, при строительстве Горьковского автозавода институт эпидемиологии и микробиологии, руководимый Макаровым И. Е., методически курировал санитарно-бактериологическую лабораторию, созданную в 1931 г. и входившую в структуру Государственной санитарной инспектуры при Автострое. Во время вспышек эпидемических заболеваний институт выделял опытных сотрудников для работы в лаборатории.

Параллельно институт становился центром подготовки санитарно-эпидемиологических кадров на местах. Он готовил дезинфекторов, лаборантов, оспопрививателей.

В процессе деятельности института рос и изменялся его коллектив, менялось содержание его научной работы, появлялась новая тематика, связанная с усовершенствованием технологии производства, с освоением новых препаратов.

В штатное расписание была введена должность научного руководителя.

К научной работе широко привлекались практические медицинские работники – врачи районных лабораторий и эпидемиологи санэпидстанций (Милорадовская, Макарова, Некоркина, Николаевская, Панкова и др.). Это позволяло институту успешно решать ряд важных для здравоохранения вопросов по диагностике, эпидемиологии, профилактике и терапии ряда инфекционных заболеваний и внедрять некоторые методы лабораторной диагностики в практику

здравоохранения и способствовало дальнейшему развитию института.

В это же время подробно изучалась эффективность различных методов серопрофилактики кори и коклюша (Хохлова А. И., Симонович В. В., Рудакова Л. В.).

В предвоенный период Горьковским краевым институтом эпидемиологии и микробиологии было опубликовано более 60 научных работ, имевших, в том числе большую практическую ценность.

Одна из форм связи науки с практикой – проведение научных и научно-практических конференций медицинских работников отдельных городов и районов. Первая объединенная научная конференция Горьковского краевого института эпидемиологии и микробиологии, кафедры микробиологии ГМИ и эпидемиологической секции научной медицинской ассоциации состоялась в 1933 г. Темы докладов определялись задачами текущего дня. По большинству докладов конференцией внесены практические предложения, положенные в основу дальнейшей работы института и санитарно-бактериологических лабораторий.

К концу 1-й пятилетки (1928–1933 гг.) санитарное состояние края улучшилось. Объективными показателями являлись цифровые данные о естественном движении населения и снижении эпидемической заболеваемости: повсеместное изжитие возвратного тифа, почти полное сведение к нулю оспы, резкое снижение скарлатины, дизентерии, гриппа, коклюша и кори.

В предвоенные годы институт выпускал 4 препарата: противокоревую сыворотку, антирабическую вакцину, гриппозный антивирус и паратифозный диагностикум. Технология

Гринбаум Фридрих Товьевич (1896–1961 гг.)
Научный руководитель с 1931 по 1955 гг.
Доктор медицинских наук (1938 г.), профессор

Окончил 1-й Московский государственный университет, медицинский факультет в 1922 г.
Годы работы в институте: 1931–1955.
Основатель и заведующий кафедрой микробиологии ГМИ с 1931 по 1952 гг., заместитель директора мединститута по научно-учебной части.
Область научных интересов: проблема изменчивости бактерий, закономерности формирования нетипичных культур.
Тема докторской диссертации «Материалы к учению об изменчивости микробов кишечно-тифозной группы».
Под его руководством сотрудниками института выполнено около 180 научных работ, включая кандидатские и докторские диссертации.
Организатор и председатель правления (до 1955 г.) Горьковского отделения общества эпидемиологов, микробиологов и инфекционистов; член Ученого совета при Главном управлении институтами вакцин и сывороток Минздрава СССР; член редакционной коллегии «Журнала микробиологии, эпидемиологии и иммунологии».
Наряду с научной и педагогической деятельностью участвовал в организации противоэпидемической работы в г. Горьком и области, повышении квалификации кадров практических врачей.
Автор более 100 работ, в т. ч. 1 монография (1956 г.).
Награжден знаком «Отличник здравоохранения» (1940), медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1945 г.), «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1945 г.)

производства этих препаратов была освоена до организации производственного отдела в научных лабораториях.

В 1940 г. по инициативе директора Антонины Николаевны Мешаловой, при поддержке крайздравотдела и партийного руководства города институту было выделено здание на улице Грузинской, д. 44. Благодаря энтузиазму сотрудников за короткий срок здание отремонтировали, оснастили, освоили дополнительные помещения для лабораторий, вивария.

Здание служило в качестве основного более 70 лет.

Это позволило провести реорганизацию института с целью усиления научной деятельности и организации производства вакцин и сывороток.

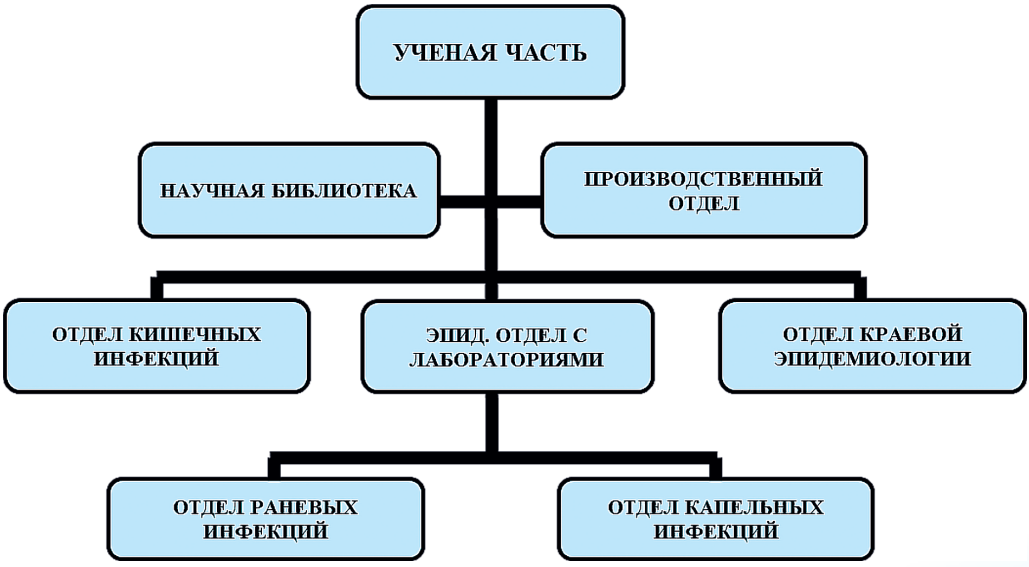
Начал функционировать производственный отдел.

Отдел был создан в 1940 г. приказом Наркомздрава. На протяжении трех десятков лет менялись заведующие. Первым была Семичева С. А., во время войны работали Лунцова Л. В., Мирная Н. Г., Побережская А. И., Бусыгина М. Р., Пилясова З. П. В 1956 г. директором был Хейфец Я. В., начальником планово-производственного отдела – Брандт Н. Ф., трудились Мурьянов А. П., Гуревич В. З., Евстифеев Ю. В., Пантелеев А. И., Сверчкова М. А. В 1984 г. их сменили директор Чадаев В. А., сотрудники Каныгина Э. И., Молодовская Э. В. и другие.

Горьковский краевой институт эпидемиологии и микробиологии в годы Великой Отечественной войны

Такой энтузиазм не бывает показным.
Это священный огонь.
***Энгельгардт М. А.,** русский писатель, публицист, социолог*

СТРУКТУРА ИНСТИТУТА В ГОДЫ ВОЙНЫ



К началу Великой Отечественной войны институт сформировался как самостоятельный научно-производственный комплекс, что позволило оперативно включиться в разработку средств противоэпидемической защиты армии и гражданского населения.

Институт был самым близким к фронту учреждением, сумевшим полностью взять на себя выпуск продукции эвакуированных предприятий аналогичного профиля. В 1941 г. он получил статус оборонного предприятия. Каждый осознавал, что санитарно-эпидемиологическое благополучие родного города и страны зависело от него, от отдела, лаборатории, службы, любого вида работы. Коллектив освоил новую номенклатуру препаратов и выпускал их в достаточных для страны количествах. Всего за этот период было освоено 18 наименова-

ний новых препаратов: антирабическая вакцина, коревая сыворотка, гриппозные антивирус и диагностикум (с 1940 г.), дифтерийный анатоксин, дизентерийный бактериофаг жидкий, брюшнотифозная тривакцина, дизентерийные таблетки (с 1941 г.), монофаг (холерный), жидкая моновакцина, дизентерийная жидкая вакцина (с 1942 г.), дизентерийная подкожная вакцина, дифтерийная сыворотка, раневые фаги (с 1943 г.), сухой дизентерийный бактериофаг, брюшнотифозный бактериофаг, пентавакцина (с 1944 г.). Препаратами бесперебойно снабжались Красная Армия и гражданское население.

Необходимость постоянного освоения производства новых бактерийных препаратов и обеспечения всевозрастающего плана выпуска создавало весьма напряженные условия для массового производства продукции. Как следствие, наряду с освоением производства новых препаратов проводилась работа по расширению лабораторно-производственной базы, устройству новых термостатных комнат, посевных боксов, расширению автоклавного хозяйства и быстрому освоению новых площадей, приспособления их к производственной работе. Освоение производства дифтерийной сыворотки в 1943 г. повлекло за собой обустройство помещений для лошадей.

В тяжелые годы войны коллектив института был освобожден от мобилизации на работы по заготовке топлива, снегоочистке и других работ, проводимых райсоветами по городу и области. Все это помогло институту быстрее освоить производственную работу и обеспечить выполнение плановых заданий Наркомздрава.

Одновременно с развертыванием производства новых бактерийных препаратов проводилась работа по усовершенствованию и рационализации технологического процесса. В порядке рационализаторских мероприятий посев бактерийной массы производился большим количеством зараженного физиологического раствора, посевные матрасы заменены четвертями, устроены обкаточные машины. Для более быстрой подачи средств из отдела питательных сред были устроены механические подъемники во все отделения производственного отдела. Отсутствие сырья для варки классических сред потребовало от института работы по применению заменителей остродефицитных материалов. С этой целью в институте в начале войны была организована экспериментальная лаборатория, а в 1945 г. – биохимическая. Вследствие отсутствия хлебных дрожжей и мяса при варке сред для культивирования вакцинных культур эти компоненты были заменены наиболее доступным для института казеином.

Руководством института проводилась большая работа по подготовке кадров для производства. Часть специалистов научно-исследовательского отде-

ла института была переключена на производственную работу, созданы курсы по подготовке техлаборантов, препараторов и автоклавщиков. Постоянное выбытие работников в связи с мобилизацией в Красную Армию, на спецработы и перевод из одного отделения в другое в связи с необходимостью быстрого освоения препаратов, заставляли уделять особое внимание подготовке кадров для производственных нужд. Велась также интенсивная работа по подготовке кадров для потребностей области и фронта. За период 1941–1943 гг. в институте подготовлено к работе в инфекционных госпиталях и фронтовых лабораториях 194 врача и 231 лаборант.

Продолжалась научно-исследовательская деятельность института. Основным моментом, характеризующим научно-исследовательскую деятельность института в годы Великой Отечественной войны, стал переход к плановому и широкому изучению вопросов краевой эпидемиологии и привлечением к этой работе областных, городских и районных эпидемиологов.

Большое внимание уделялось поискам методов ускоренной диагностики при скарлатине, дифтерии, кори (Греннаус Г. И., Хахарева Т. П., Гринштейн Е. А.). При эпидемиологическом отделе были созданы новые лаборатории по раневым инфекциям и получению заменителей питательных сред. Исследования Галуниной З. И. «Раневые инфекции» и «К диагностике газовой гангрены» были посвящены этой проблематике. Вакцинное дело требовало производить подбор таких штаммов бактерий, которые обеспечивали наибольшую густоту микробных взвесей в короткие сроки. Задачу получить высокий «урожай» микробной массы решал отдел питательных сред, за который отвечала Шилова Н. В.

Научно-консультативную помощь институт оказывал органам здравоохранения города Горького и Горьковской области.

За годы войны институт укрепился как научно-производственное учреждение, окончательно оформилась его структура, направления и содержание его работ.

В военный период выполнено 45 научных работ по эпидемиологии и диагностике инфекционных заболеваний, теоретической микробиологии, оптимизации технологических процессов, подготовлено 9 диссертаций. Выпускался сборник научных трудов Горьковского ОИЭМ в рукописном виде и в единственном экземпляре, так как для полноценной издательской деятельности не было бумаги.

Директор института Мешалова А. Н. отмечала необыкновенные энергию и изобретательность, с которой работали люди.

Коллектив ГНИИЭМ внес достойную лепту в победу над врагом.

В материалы исторической экспозиции института включены документы и воспоминания ветеранов и тружеников тыла о событиях тех дней, о коллегах-фронтовиках, победителях в Великой Отечественной войне. Это дань памяти и благодарности от ныне живущих и принявших эстафету служения делу во благо здоровья людей.

Вспомним всех поименно!

Великая Отечественная война 1941–1945 гг. стала жестоким испытанием для нашего народа.

Достойный вклад в освобождение Родины от врага внесла Горьковская область. Более 600 тысяч горьковчан с оружием в руках защищали страну. Труженики тыла ковали фундамент победы. В г. Горьком был создан военно-промышленный комплекс предприятий, выпускавших боевую технику, вооружение и боеприпасы. Предприятия легкой промышленности освоили выпуск продукции, необходимой фронту. Задачам военного времени была подчинена работа органов здравоохранения. Активно развивалось донорское движение. За годы войны на фронт отправлено 113 000 литров крови. Медики восстанавливали здоровье раненых в 171 эвакогоспитале. В кратчайшие сроки был разработан комплекс мероприятий по обеспечению противоэпидемической защиты бойцов Красной Армии и гражданского населения; особое внимание уделялось медико-санитарному обслуживанию предприятий оборонной промышленности.

Героическими боевыми действиями, стойкостью и мужеством, самоотверженным трудом советские люди приближали великую Победу. Среди них – сотрудники Горьковского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии. Обобщенные и представленные в книге «Война. Труд. Победа. Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени И. Н. Блохиной в годы Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.)» материалы исторической экспозиции и архива института показывают, какими усилиями сотрудникам пришлось преодолевать все тяготы военного времени.

Священную вечную память заслужило поколение победителей!

Эта память – верьте, люди, –
Всей земле нужна.
Если мы войну забудем,
Вновь придет война.
Рождественский Р.

Абрамычева Тамара Викторовна
Алейник Мириам Давыдовна
Альтмарк Стерна Менделевна
Андреев Б. А.
Антипина В. А.
Антонова София Васильевна
Анцупова Александра Степановна
Апатин М. А. Л
Апостолова М. Г.
Аристова Л. Ф.
Ассер Э. К.
Бардов Александр Николаевич
Батищева Александра Емельяновна
Белов Евгений Евгеньевич
Бирюкова Анна Михайловна
Блит Лев Абрамович
Блохина Ирина Николаевна
Богданова Валентина Васильевна
Болдырева Антонина Семеновна
Борухович Гита Моисеевна
Борухович Римма Моисеевна
Брасованская А. В.
Бугрова Александра Михайловна
Бусыгина Мария Романовна
Бушуева Валентина Михайловна
Вайсблай Ефим Борисович
Васильева Т. И.
Васильчикова А. Н.
Лазаренко М. И.
Лапина А. В.
Лебединская Н. Н.
Левинская М. Н.
Ледяева М. В.
Лемаева А. В.
Летунова З. А.
омакина В. В.
Луннова Лидия Васильевна
Макаров Иван Емельянович
Малова Л. М.
Малютова Л. П
Матвеева А. Н.
Мельникова Анна Ивановна
Мельникова Анна Федоровна
Мешалова Антонина Николаевна
Мирная Нина Гриорьевна
Миролюбова Елизавета Ивановна
Модератова Вера Николаевна
Молчанова З. В.
Морева М. А.
Мурьянов Александр Петрович
Мясников Анатолий Дмитриевич
Наумов Михаил Михайлович
Недосугов Н. М.
Новоселова Нина Михайловна
Носова Лариса Степановна
Овощникова С. К.

Вдовина Зинаида Михайловна
Величко Петр Пантелеймонович
Вечканова П. И.
Волкова Е. И.
Воробьева Нина Андреевна
Галунина Зоя Ивановна
Герасимова Анна Ильинична
Глезерова Нина Николаевна
Голубев Александр Александрович
Горбунов Николай Степанович
Греннаус Гута Иосифовна
Гринбаум Фридрих Товьевич
Гринштейн Екатерина
Гусев Юрий Васильевич
Гусева Таисия Константиновна
Гушева Л. И.
Диковский Федор Федорович
Долгих Петр Николаевич
Доманова Ф. С.
Драницына Юлия Ивановна
Дряхлова Галина Ивановна
Думеш Моисей Генрихович
Жидков Александр Иванович
Житова Елена Ивановна
Заварзина А. И.
Заварцев В. А.
Завьялов Б. А.
Зайцева М. И.
Зацепина Маргарита Александровна
Зеленухина Н. В.
Зимина С. И.
Иванов А. Г.
Иванова Е. А.
Ильичева Е. П.
Падука Надежда Александровна
Пантелеев Алексей Никитович
Пантелеев Николай Николаевич
Пантелеева А. А.
Перова Руфь Степановна
Петрушина М. И.
Пилясова Зинаида Павловна
Плоскер В. Л.
Побережская Аида Исааковна
Подольский Борис Михайлович
Попперек Елизавета Ивановна
Пучкова Г. А.
Александровна Пчелина Т. П.
Родина Елена Васильевна
Романова А. Г.
Рубальская Лия Марковна
Рукавишникова А. А.
Савинова Пелагея Андреевна
Саулина А. Н
Святицкая Валентина Владимировна
Семенов Николай Платонович
Семичева София Александровна
Смирнова А. И.
Сорокина Н. А.
Столярова В. А.
Суднишникова С. И
Сучкова Клавдия Ивановна
Темнова А. Т.
Тимофеева Александра Васильевна
Турчина Татьяна Моисеевна
Фомичева Е. М.
Фурсина Валентина Павловна
Ханицкий Борис Соломонович
Хаханин А. П

Исакова Е. А.
Кароян Людмила Андреевна
Карташова Александра Ивановна
Карцева А. М.
Касаткина А. Г.
Киселева А. И.
Князева Т. А.
Кобозова Вера Васильевна
Козловский Н. И.
Колесова Н. С.
Кузнецов В. Я.
Кузнецов И. В.
Кузнецов С. А.
Куликов Юрий Анатольевич
Куликова Вера Васильевна
Курицина Р. В.
Лавровская Валерия Михайловна
Лазарева Зинаида Николаевна
Лазарева Т. И.
Хижнякова Лидия Павловна
Хохлова Александра Ивановна
Храмова Нина Ивановна
Хромова С. В.
Чевтаева Н. А.
Чекмазова Н. П.
Черепенин Р. Н.
Черкасова А. И.
Чернобров А. И.
Чернобровцева Е. А.
Чиркова Е. К.
Шевердина Ч. Я.
Шестакова Е. А.
Шестакова Екатерина Александровна
Шибалова М. И.
Шилова Надежда Васильевна
Шумилова А. А.
Щепетильникова Валентина Борисовна
Яшина А. С.

Союз науки и производства (50–60-е гг.)

Изменение статуса

В послевоенное время вместе с развитием промышленности развивалась и медицина, в том числе одно из ее важнейших направлений – санитарно-эпидемиологическая служба. Вопросы здоровья населения страны всегда были в государственном приоритете.

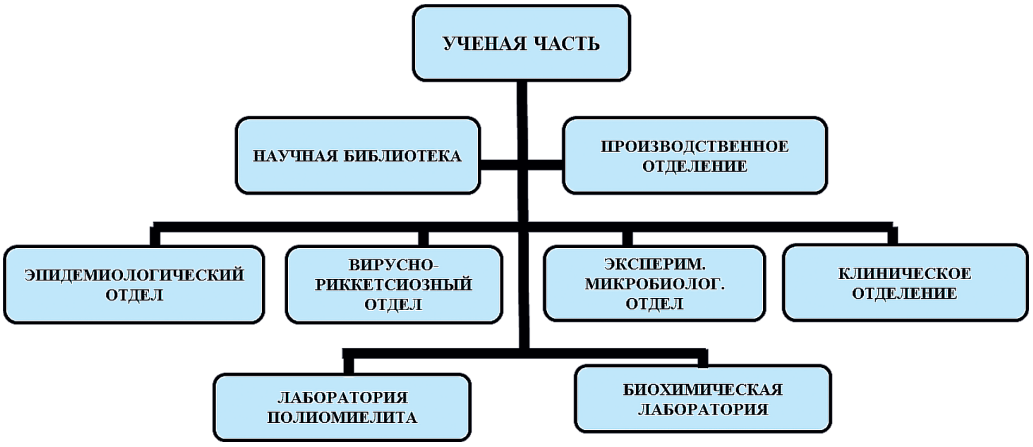
В 1946 г. Народные комиссариаты здравоохранения СССР и РСФСР реорганизованы в министерства здравоохранения.

Научно-исследовательским организациям рекомендовано сосредоточиться на решении важнейших проблем здравоохранения: ликвидация дифтерии, туляремии, полиомиелита, малярии; изыскание эффективных форм лечения и профилактики гриппа, ангины, кори, эпидемического гепатита, кишечных инфекций.

Сфера научных интересов Горьковского краевого института эпидемиологии и микробиологии наряду с традиционным изучением актуальных инфекционных заболеваний включала исследования изменчивости возбудителей и иммунитета человека, разработку научных основ производства, усовершенствование бактерийных препаратов.

В 1948 г. (25–28 ноября) за достигнутые успехи в изучении проблемы изменчивости микробов Минздрав РСФСР поручил институту организацию Первой Всесоюзной конференции по данной теме, которая прошла в г. Горьком.

СТРУКТУРА ИНСТИТУТА



Продолжалось освоение новых диагностических и профилактических препаратов, среди которых вакцины и бактериофаги против кишечных инфекций, туберкулин, гамма-глобулин, диагностические сыворотки. Было начато освоение передовых для того времени технологий: глубинного культивирования вакцинных штаммов и реакторного метода приготовления бактериофагов.

В 1949 г. институт перешел в ведение Минздрава РСФСР.

Развитие производства бактерийных препаратов способствовало упрочению связи научной работы с практикой и дальнейшему росту института. ГНИИЭМ постепенно становился одним из научно-производственных, методических центров страны.

В 1952 г. состоялась передача ГНИИЭМ МЗ РСФСР в союзное подчинение.

В 1956 г. очередное изменение статуса института – Горьковский научно-исследовательский институт эпидемиологии и гигиены МЗ РСФСР.

В 1961 г. институт преобразован в Горьковский НИИ эпидемиологии и микробиологии МЗ РСФСР (с 1990 г. – Нижегородский НИИЭМ).

Расширение спектра научных исследований и производства

Житова Елена Ивановна (1913–2010 гг.)
Заместитель директора по научной работе с 1955 по 1956 гг.
Доктор медицинских наук (1954 г.), ст. научный сотрудник (1948 г.)

Окончила Горьковский медицинский институт, санитарно-гигиенический факультет в 1935 г.
Годы работы в институте: 1932–1933, 1938–1956.
Ученый секретарь (1942–1953 гг.) с совмещением должности заведующего МКЛ (в военный период), заведующий кафедрой микробиологии ГМИ им. С. М. Кирова с 1956 по 1973 гг.
Область научных интересов: бактериология, иммунология.
Тема докторской диссертации «Антигенная структура палочки брюшного тифа и иммунологические реакции организма».
Под ее руководством защищено 9 кандидатских диссертаций.
Награждена орденом «Знак Почета», медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1945 г.), юбилейными медалями

В начале 50-х в соответствии с поставленными перед органами здравоохранения задачами институт определил пути дальнейшего расширения научно-исследовательской деятельности в области углубленного изучения краевой эпидемиологии, развития теоретических и экспериментальных исследований.

Актуальной темой научных исследований наряду с брюшным тифом стало изучение пищевых токсикоинфекционных заболеваний.

Не менее важное место в тематике института занимала проблема дизентерии, в первую очередь, среди детей.

По мере улучшения бактериологической диагностики кишечных заболеваний все чаще стали выявляться случаи сальмонеллезных заболеваний среди детей. Сальмонеллезы у детей были изучены крайне недостаточно, профилактика их не была разработана. Поэтому в тематике института послевоенного периода появился еще один раздел – «Сальмонеллезы».

Помимо бактериальных кишечных заболеваний началось изучение эпидемиологических особенностей некоторых вирусных инфекций, в частности, эпидемического гепатита (болезнь Боткина) и полиомиелита.

Некоторые проблемы изучались шире и вышли далеко за пределы краевой эпидемиологии. Это относится к изменчивости микробов кишечной группы, значению ее в патологии человека и диагностике инфекций.

Уделялось внимание различным методам лабораторной диагностики и индикации возбудителей кишечных заболеваний во внешней

среде, а также некоторым вопросам иммунитета.

Производственная деятельность НИИ, начавшаяся в 1940 г., в большей степени также была посвящена кишечным заболеваниям.

Изучение эпидемиологии брюшного тифа, как и других кишечных заболеваний, осуществлялось путем выявления источников инфекции, способов передачи и повышения невосприимчивости коллектива. Большое внимание уделялось лабораторной диагностике и индикации возбудителя во внешней среде, а также влиянию внешней среды и социальных условий на распространение тифо-паратифозных заболеваний.

Изучались эпидемиологические особенности брюшного тифа. Исследования Горкина Е. Н. и Вишнякова М. А. (своеобразный случай интерференции эпидемиологических факторов), Думеша М. Г. (эпидемиология брюшного тифа в г. Горьком) показали, что в распространении брюшного тифа участвуют одновременно несколько факторов передачи: водный, пищевой (молочный) и контактно-бытовой.

При изучении источников инфекции учитывалась эпидемиологическая роль не только больного, но и бактерионосителя. Массовые обследования работников пищевой отрасли позволили выявить некоторые закономерности бактерионосительства. Было установлено, что носительство паратифозных Б-микробов наблюдается в 4 раза чаще, чем носительство тифозных палочек. Выявлена очаговость хронического носительства паратифозных Б-микробов среди лиц, не болевших паратифом. Таким образом, допускалась возможность возникновения длительного носительства паратифозных

Гренаус Гута Иосифовна (1894–1970 гг.)
Заместитель директора по научной работе с 1956 по 1963 гг.
Доктор медицинских наук (1946 г.), профессор (1947 г.)

Окончила Московский государственный университет, медицинский факультет в 1919 г.
Годы работы в институте: 1934–1963.
Основатель и заведующий кафедрой эпидемиологии в ГМИ им. С. М. Кирова с 1942 по 1953 гг.
Область научных интересов: проблемы краевой эпидемиологии, исследования вопросов эпидемиологии, диагностики и иммунопрофилактики кишечных инфекций.
Тема докторской диссертации: «Микробиологические методы в эпидемиологии кишечных инфекций».
Председатель Горьковского филиала Всесоюзного общества эпидемиологов, микробиологов и инфекционистов.
Автор 46 научных работ.
Награждена орденом «Знак Почета» (1951 г.), знаком «Отличник здравоохранения» (1944 г.), медалью «За доблестный труд в Великой Отечественный войне 1941–1945 гг.» (1945 г.)

бактерий без клинического проявления заболевания. Отстранение от работы в пищевых учреждениях обнаруженных бактерионосителей привело к снижению заболеваемости.

Исследованиями Греннаус Г. И., Хижняковой Л. П. и Скворцовой Н. В. было установлено, что сезонный характер заболеваемости связан с мышиным фактором. Диссертация Греннаус Г. И. «Микробиологический метод в эпидемиологии кишечных инфекций» подтверждала актуальность данной проблемы. Хижняковой Л. И. велась научная разработка темы «Бактериологическая диагностика дизентерии и ее клинико-эпидемиологическое значение» для защиты диссертации на звание кандидата медицинских наук.

Влияние социальных факторов, а именно: улучшение экономических и жилищных условий, санитарного состояния населенных мест, усовершенствование системы водоснабжения и повышение качества медицинского обслуживания населения – привели к снижению заболеваемости, а к концу 50-х – регистрации только спорадических случаев заболевания.

При комплексном изучении пищевых токсикоинфекционных заболеваний особое внимание уделялось их этиологии. В результате многочисленных исследований научные сотрудники института пришли к выводу, что большинство этих заболеваний – сальмонеллезной этиологии, основным источником инфекции их являлись убойные животные. Заболевания, вызванные условно-патогенными микробами и стафилококком, возникали как после употребления в пищу инфицированных мясных, так и растительных продуктов (консервов, винегретов и др.), а также продуктов, изготовленных с нарушениями термического режима. Детальному изучению были подвергнуты клинические особенности пищевых токсикоинфекционных заболеваний. Учитывая многообразие клинических форм и трудности клинической диагностики, ученые Гринбаум Ф. Т., Греннаус Г. И. и Гефтер Л. И. составили развернутую клиническую классификацию пищевых токсикоинфекционных заболеваний с описанием каждой формы в зависимости от возбудителя. Впервые была выделена как самостоятельная гриппоподобная форма пищевых токсикоинфекционных заболеваний. При изучении некоторых вопросов патогенеза пищевых токсикоинфекционных заболеваний Думешу М. Г. впервые удалось воспроизвести токсикоинфекционный процесс у животных и подтвердить в эксперименте этиологическую роль условно-патогенных микробов при этих заболеваниях.

При изучении эпидемиологии дизентерии особое внимание было обращено на выявление источника инфекции. Было показано эпидемиологическое значение больных с бессимптомными, затяжными и рецидивирующими форма-

ми заболевания, переболевших и их значительное участие в рассеивании вируса в очагах инфекции.

На протяжении многих лет изучалась этиологическая структура дизентерийных заболеваний (Думеш М. Г., Греннаус Г. И., Хохлова А. И., Хижнякова Л. П. и др.).

В первые послевоенные годы сальмонеллезные заболевания описывались лишь как острые пищевые токсикоинфекции. С усовершенствованием бактериологической диагностики и более широким применением монорецепторных сывороток, сальмонеллезные заболевания, вызванные Sal. typhimurium, стали чаще регистрироваться среди детей. Они нередко протекали с клинической картиной дизентерии. Для разработки мер борьбы с детским сальмонеллезом было предпринято его комплексное изучение среди детей. С 1946 г. институт одним из первых начал изучение эпидемиологии и этиологии заболевания (Греннаус Г. И., Гусева Т. К., Хахарева Т. П., Думеш М. Г., Хижнякова Л. П.) вместе с практическими работниками (Милорадовская, Макарова, Некоркина и другие). Более 10 лет группа научных сотрудников института совместно с кафедрами детских и инфекционных болезней Горьковского медицинского института и практическими работниками здравоохранения изучали данную проблему. В результате многочисленных исследований было установлено, что сальмонеллез у детей является заразным заболеванием, передается контактно-бытовым путем. Основным источником инфекции является человек, больной или бактерионоситель, независимо от возраста. В ряде случаев источником инфекции являлись пищевые продукты, вода и грызуны (мыши и крысы). Комплексными исследованиями сотрудники института совместно с клиницистами установили, что сальмонеллез, вызванный палочкой мышиного тифа, является тяжелым детским инфекционным заболеванием. Возникла необходимость изыскания более специфических средств лечения, а также и профилактики сальмонеллезных заболеваний. Первостепенной важностью стала задача получить соответствующий бактериофаг. Изготовленный Хахаревой Т. П. Бреслау-бактериофаг обладал широкой валентностью. Лечение больных этим фагом способствовало сокращению сроков нормализации стула, а также выделения возбудителя.

В результате проведенных исследований органам практического здравоохранения был рекомендован комплекс профилактических, противоэпидемических и лечебных мероприятий, которые привели к снижению заболеваемости сальмонеллезом.

В профилактике кишечных заболеваний большое значение имеет контроль над водоснабжением и продуктами питания, особенно молоком.

В течение нескольких лет велось углубленное исследование речной воды и воды из бассейнов фильтровальных станций. Изучалась роль бактериофага в санитарной оценке воды. Было установлено, что появление фага может служить эпидемиологическим показателем (Греннаус Г. И.). Проведенные исследования содействовали улучшению водоснабжения.

Особый интерес представляли исследования молока. Наличие молочных вспышек брюшного тифа и дизентерии требовало разрешения вопроса о сроках выживаемости возбудителей указанных заболеваний в этом продукте. Изучалась микрофлора молока, выпускаемого молочным заводом (Думеш М. Г.). Исследовалась флора рыночного молока и молочной фермы, откуда доставлялось молоко в детские сады и ясли (Греннаус Г. И.).

Большое значение в институте придавалось лабораторной диагностике кишечных заболеваний. Возникла необходимость изменения состава вакцины для более эффективной профилактики дизентерии. Институт определил в качестве самостоятельной научной темы при изучении биологических свойств микробов проблему закономерностей изменчивости патогенных микробов.

Изучалась роль изменчивости в инфекционном и эпидемическом процессе; диагностика инфекционных заболеваний с учетом изменчивости возбудителей и идентификация, так называемых, нетипичных микробов.

Большое внимание было уделено выяснению механизма изменчивости и вскрытию закономерностей, обуславливающих это явление.

Ведущие научные сотрудники института участвовали в разработке этой темы: Глезерова Н. Н., Виттих М. Р., Сучкова К. И., Горкин Е. Н., Козлова М. А., Греннаус Г. И., Берзинь В. К., Думеш М. Г., Блохина И. Н., Гусева Т. К., Галунина З. И. , Болдырева А. С. и др.

В институте проводились исследования, имеющие своей целью вскрытие некоторых физиологических механизмов иммунитета.

Обширные работы по изучению:

– в эксперименте зависимости ответной иммунологической реакции организма от качества антигенной структуры микроба, вызвавшего эту реакцию (Житова Е. И.);

– влияния раздражения кожных рецепторов на иммунологические реакции организма (Мешалова А. Н.);

– влияния торможения центральной нервной системы в условиях медикаментозного сна на развитие и интенсивность иммунологических реакций организма (Козин И. Д.);

– вопросов стандартизации противодизентерийных вакцин и под-

бора показателей, позволяющих оценивать их качество (Алымова А. Ф.) – основывались на биологической теории иммунитета Мечникова И. И. и физиологическом учении Павлова И. П. о роли нервной системы в защите организма.

Эти исследования были обобщены в их кандидатских и докторских диссертациях.

Наряду с эпидемиологией и диагностикой кишечных заболеваний изучалась иммунопрофилактика этих инфекций.

Гренаус Г. И. и Мишатина Е. К. провели сравнительное изучение иммунологической и эпидемиологической эффективности брюшнотифозной масляной тривакцины и дианавакцины.

Анализировался опыт иммунизации против дизентерии сухой энтеральной вакциной.

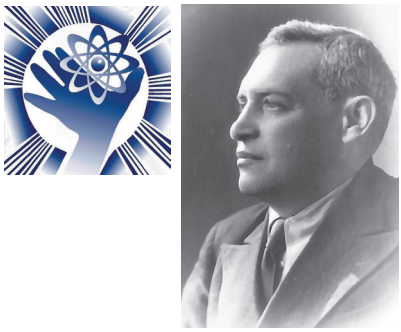
По заданию эпидемиологического комитета Министерства здравоохранения СССР изучалась эпидемиологическая и иммунологическая эффективность дизентерийного иммуногена в таблетках.

Мешаловой А. Н. и Понтак Ф. А. был испытан метод вакцинотерапии дизентерии спиртовой вакциной Чернохвостова В. А.

В 1950 г. по предложению Министерства здравоохранения СССР изучалась эффективность фагопрофилактики дизентерии.

Производственная деятельность института в годы Великой Отечественной войны, направленная на создание и освоение новых биологических препаратов, дала толчок к дальнейшему развитию биотехнологического направления деятельности института.

Проводились научные исследования по улучшению качества выпускаемых вакцин и бактериофагов. Это направление было приоритетным.



Думеш Моисей Генрихович (1901–1986 гг.)
Заместитель директора по научной работе с 1961 по 1965 г.
Доктор медицинских наук (1951 г.), профессор кафедры эпидемиологии (1958 г.)

Окончил Саратовский государственный университет, медицинский факультет в 1929 г.
Годы работы в институте: 1934, 1940–1956, 1960–1965.
В военный период (1941–1944 гг.) возглавлял производственный и вакцинный отделы, с 1944 по 1956 гг. заведовал отделом эпидемиологии. В 1960 г. был избран по конкурсу на должность заведующего лабораторией краевой эпидемиологии Горьковского научно-исследовательского института эпидемиологии и гигиены.
Область научных интересов: краевая эпидемиология инфекционных заболеваний (брюшной тиф, дизентерия, сальмонеллезы, колиэнтериты); изменчивость микробов кишечной группы, значение ее в патологии человека и диагностике инфекций; вопросы профилактики кишечных заболеваний.
Тема докторской диссертации «Этиология и патогенез пищевых токсикоинфекционных заболеваний».
Автор более 180 научных публикаций.
Награжден нагрудным знаком «Отличник здравоохранения» (1944 г.), медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1945 г.), «За трудовую доблесть» (1953 г.)

Важным методологическим элементом для производства вакцин стало освоение технологии глубинного выращивания микробов с аэрацией. Сотрудниками производственного отдела (Лавровской В. М., Прокофьевой Т. И., Таранюк З. Е.) были разработаны методы изготовления моновакцины и спецантигена. Обобщенные материалы легли в основу составленной институтом по предложению Министерства Здравоохранения СССР инструкции по изготовлению и контролю этих препаратов. Усовершенствована методика изготовления спиртовой дизентерийной вакцины.

В исследованиях по улучшению качества производимых бактериофагов особое внимание уделялось дизентерийному бактериофагу. Проводилась адаптация выпускаемого фага к местным штаммам дизентерийных микробов и подбор производственных штаммов дизентерийных бактерий с учетом их биологических свойств (Семичева С. А., Мирная Н. Г., Иванова Н. А., Горшкова Л. И.).

Введение в производство дизентерийного бактериофага свежевыделенных культур и адаптированных к ним фагов позволило повысить силу и диапазон действия препарата. Изучались условия улучшения дизентерийного бактериофага, велись исследования по получению новых видов бактериофагов.

Кроме вакцин и бактериофагов, институт выпускал также диагностические агглютинирующие сыворотки для диагностики всех бактериальных кишечных заболеваний, регистрируемых на территории области. Лаборатория по изготовлению диагностических агглютинирующих сывороток начала функционировать в 1952 г.

В 1950 г. впервые в г. Горьком и Горьковской области были диагностированы и изучены вспышки эпидемического гепатита. На протяжении ряда лет сотрудники института изучали эпидемиологические особенности, методы клинической и лабораторной диагностики. Предварительными исследованиями установлена высокая эффективность гамма-глобулина в очагах инфекции.

В 1949–1950 гг. установлена этиология эпидемического гриппа, ранее не диагностируемого в г. Горьком и Горьковской области, определен тип вируса, изучены эпидемиологические особенности этой инфекции (Греннаус Г. И., Алейник М. Д.).

Была доказана эффективность интраназального применения противокоревой донорской сыворотки для профилактики гриппа в детских организованных коллективах.

Изучалась эпидемиология и разрабатывались методы усовершенствования лабораторной диагностики и профилактики капельных инфекций: скарлатины, дифтерии, кори, гриппа и др.

За 30-летний период существования института было выполнено и опубликовано 197 научных работ, посвященных профилактике кишечных заболеваний. По данной проблеме успешно защищено 9 докторских и 22 кандидатские диссертации.

Дело всей жизни (Блохина И. Н. и ведущие сотрудники)

Новый период в жизни института эпидемиологии и микробиологии начался в 1955 г. с назначением на должность директора Ирины Николаевны Блохиной.

Тематика исследований по классификации и идентификации микроорганизмов, основоположником которых был Гринбаум Ф. Т., развивалась Блохиной И. Н. на новом уровне. Комплексный подход к решению теоретических проблем, привлечение к работе классических биохимиков и биофизиков с университетским образованием наряду с медиками-микробиологами и биохимиками стал основополагающим в ее деятельности.

Занимаясь научными исследованиями и организуя деятельность подразделений, Ирина Николаевна продолжала совершенствовать традиционное эпидемиологическое направление.

Лаборатория полиомиелита, 1964 г.:
нижний ряд – Турчина Т. М., Таранюк З. Е., Хромова С. В.;
верхний ряд – Крылова А. В., Сергеева Н. А., Рябова В. Г.

Первое здание клиники инфекционных болезней института

Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н. М.Д.Алейник
и к.м.н. Е.А. Гринштейн

Курируя все виды деятельности и тематику научных исследований института, Ирина Николаевна оперативно изменяла структуру ГНИИЭМ, вводила новые подразделения: вирусологическую лабораторию (в 50-х), которую с началом активизации вирусного гепатита (60-е) преобразует в отдел, укрепляет эпидемиологами; создает лабораторию геносистематики бактерий.

По данной тематике за 10 лет учеными института написано около 20 статей. Самая ранняя публикация принадлежит Греннаус Г. И. «Полиомиелит. Этиология, эпидемиология и профилактика» (1957 г.). В 1963 г. Турчина Т. М. и Таранюк З. Е. выступили в Москве на VIII научной сессии Института полиомиелита и вирусных энцефалитов «Полиомиелит и другие энтеровирусные заболевания» с сообщением «Влияние массовой иммунизации живой полиомиелитной вакциной на заболеваемость полиомиелитом в г. Горьком».

С середины 50-х в ответ на резкое увеличение заболеваемости дифтерией специально расширенный состав лаборатории детских инфекций занимался разработкой новых диагностических экспресс-методов. Исследования Галуниной З. И., Горкина Е. Н.,

Гринштейн Е. А., Разживиной Е. В., Фаерман Н. Н., Шефтеля Л. М., Беляева Е. И. и других позволили решить в регионе одну из важнейших эпидемиологических проблем дифференцирования стертых форм дифтерии от ангин и бактерионосительства.

В конце 50-х активизировался вирусный гепатит. Борьба с болезнью Боткина стала первоочередной задачей НИИ.

Для лечения больных с различными формами гепатитов и кишечных инфекций, для проведения соответствующих научных исследований в 1958 г. на базе городских инфекционных больниц № 23 и № 2 было создано клиническое отделение при ГНИИЭМ. К 1970 г. директор добивается разрешения создать в институте клинику инфекционных болезней.

В эти годы были разработаны приемы предсезонной профилактики вирусного гепатита с применением гамма-глобулина на основе прогнозирования годовой заболеваемости, впервые внедренного в практику санитарно-эпидемиологической службы региона и страны в целом. Одним из ведущих специалистов в стране по вопросам эпидемиологии вирусных гепатитов была сотрудник НИИ, Заслуженный деятель науки, профессор, д. м. н. Алейник М. Д. Она возглавила лабораторию вирусного гепатита, организованную в 1960 г. Под руководством Мириам Давыдовны сформировалась одна из передовых в стране школ по изучению эпидемиологических и вирусологических аспектов вирусных гепатитов.

В области разработки методов лабораторной диагностики эпидемического гепатита заслуживают внимания работы Алейник М. Д., Насоновой А. С., Болдыревой А. С., Воронкиной И. М., Таранюк З. Е., Николаевской Г. В., Зотовой А. Г., Комовой З. А., Альтман Р. Ш., Хижняковой И. Н., Гринштейн Е. А. и др. Они посвящены изучению сывороток преджелтушного периода болезни Боткина, эффективности профилактики болезни гамма-глобулином в детских учреждениях гг. Горького и Дзержинска, офтальмореакции при эпидемическом гепатите и другим актуальным вопросам изучения причин гепатитов, профилактики и лечения. По проблеме вирусных гепатитов были защищены 1 докторская и 8 кандидатских диссертаций.

С 60-х повсеместно стали распространяться внутрибольничные инфекции. Причиной тому – патогенные стафилококки. Они начали доминировать в этиологии послеродового, послеожогового, послеоперационного сепсиса и сепсиса новорожденных. О международном значении проблемы септических заболеваний человека, вызванных золотистым стафилококком, свидетельствовал доклад Комитета экспертов ВОЗ № 394 в 1969 г. По рекомендации руководства го-

рода и области Горьковский НИИЭМ начал борьбу с септическими заболеваниями.

Институт активно развивал биохимическое, иммунологическое и биофизическое направления научных исследований, приобретал опыт взаимодействия со специалистами смежных специальностей, привлекал к совместной деятельности ученых и практиков из, казалось бы, далеких областей науки – математики и физики.

К этому времени институт располагал штатом высококвалифицированных специалистов и с 1964 г. уверенно стал основной базой по разработке аппаратурного оформления микробиологических процессов в системе иммунной электронной микроскопии (ИЭМ) и ПВС.

Под эгидой Минздрава (70–80-е годы)

Медицинская наука вышла из лабораторий на широкое поле практики. Она стала более практичной, а здравоохранение более научным.

Блохина И. Н.

70–80-е гг. были благоприятными для развития медицинской науки. Государство стабильно финансировало целевые научные программы. Значительно расширилась сеть научно-исследовательских центров, на первый план выступили задачи интенсификации научных исследований, рационального использования научного потенциала.

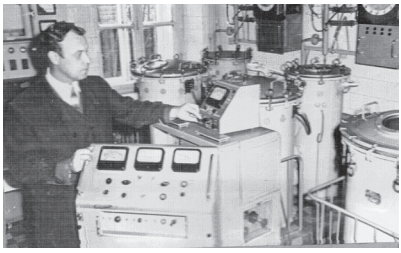
6 апреля 1972 г. Ирина Николаевна Блохина выступила перед коллективом ГНИИЭМ с сообщением «Эффективность научных исследований и внедрение их в практику в свете решений XXIV съезда КПСС», в котором четко сформулировала направления деятельности института на текущий период и перспективу. Она поставила задачи: оптимизировать научную работу, более рационально распределить тематику исследований, активизировать защиту докторских диссертаций, улучшить работу клиники, усовершенствовать технологические процессы производственного отдела.

Актуальным научным направлением в институте, начиная с 60-х, было развитие геносистематики бактерий на уровне анализа ДНК. Поддержка академика АН СССР Белозерского А. Н. и тесное сотрудничество с его лабораторией в МГУ и известными учеными Антоновым А. С., Ванюшиным Б. Ф., Медниковым Б. М., а также создание в 1973 г. в ГНИИЭМ лаборатории геносистематики

способствовали успешным исследованиям. Высококвалифицированные сотрудники лаборатории, возглавляемой ведущим специалистом в этой области Галиной Федоровной Левановой, использовали методы молекулярной биологии для идентификации атипичных штаммов патогенных организмов. Фактический материал по изучению структуры ДНК с таксономической целью набирался параллельно с данными лабораторий известных мировых ученых.

Анастасиев В. В., Киселева И. А., Чадаев В. А.

В 1980 г. на базе лаборатории геносистематики был организован Всесоюзный таксономический центр, который оказывал безвозмездную научно-практическую помощь десяткам учреждений СССР по вопросам классификации различных групп бактерий и идентификации атипичных форм на основе критериев геномного родства. Кроме того, ученики Ирины Николаевны стали развивать новое хемотаксономическое направление: Дегтева Г. К. – по изучению белковых систем бактерий, Пинчук Л. М. – по изучению жирных кислот.



Новым направлением в биотехнологии стали работы по глубинному культивированию и созданию математических моделей динамики роста биомассы бактерий. В развитии данного направления кроме сотрудников института участвовали сотрудники ННГУ им. Н. И. Лобачевского доктора наук, профессора Железцов Н. А. и Угодчиков Г. А. По проблематике математического моделирования в биологии были защищены кандидатские и докторские диссертации, изданы учебное пособие и в 1983 г. монография «Управление процессами культивирования микроорганизмов» (авторы – Блохина И. Н., Огарков В. И., Угодчиков Г. А.).

Острым периодом эпидемиологического неблагополучия характеризовалось начало 70-х. В 1970 г. сложилась тревожная ситуация в связи с проникновением в нашу страну особо опасной кишечной инфекции – холеры.

Холера была зарегистрирована в 32 населенных пунктах, в 8 союзных республиках. Появление летом 1970 г. первых трех очагов холеры (Батуми, Одесса, Астрахань) дало основание поставить в известность Всемирную организацию здравоохранения, что седьмая пандемия холеры (начало – 1961 г.) распространилась на территорию Советского Союза.

Сотрудники НИИ имели достаточно большой опыт работы по исследованию причин заболевания, способов культивирования холерных вибрионов. У истоков изучения проблемы стояли Гринбаум Ф. Т. и Болдырева А. С. Многоаспектно подходили к изучению возбудителя холеры Лавровская В. М., Таранюк З. Е., Житова Е. И. и другие исследователи. В 1959 г. кандидатская диссертация Таранюк была посвящена производству вакцины глубинным методом. В 1966 г. Лавровская защитила докторскую диссертацию на тему «Пути повышения эффективности холерных вакцин и изучение их иммуногенности в экспериментальных условиях». Как только в Горьком стало известно о выявленных случаях заболевания холерой в Астрахани и Чебоксарах, ГНИИЭМ мобилизовался на борьбу с грозной инфекцией. В городе при Облздраве была создана Чрезвычайная комиссия, в нее вошли и представители института.

В спецлаборатории, оперативно организованной в институте, под руководством Лавровской В. М. велись комплексные исследования вибрионов по методике, которую первой в СССР разработала и применила Блохина И. Н. еще в начале своей научной карьеры. Было изучено более 100 холерных и нехолерных вибрионов, проанализированы их фенотипические признаки, отмечено высокое сходство нуклеотидных последовательностей ДНК. Сделан вывод о правомерности объединения безобидных НАГ-вибрионов с возбудителями тяжелейшего инфекционного заболевания – холеры – в один вид. Данное положе-

ние было подтверждено другими микробиологами и впоследствии узаконено в «Руководстве по систематике бактерий» (Berge, 1984 г.).

В институте были созданы четыре бригады бактериологов, которые обследовали население. При малейшем подозрении на опасное заболевание, специалисты экстренно проводили дополнительные анализы, при необходимости выезжали на места для их забора. В развернутой изолированной бактериологической лаборатории было сделано все для исключения возможности утечки заразы. «Количество анализов было колоссальным. Если начинали с 200–300 в день, то потом дошли до тысячи», – вспоминала доктор медицинских наук Погорельская С. А.

Усилиями медиков эпидемия в Горьком была предотвращена.

Правительство СССР отметило самоотверженную работу научного коллектива ГНИИЭМ. Непосредственные исполнители – Лавровская В. М., Погорельская С. А., Хахарева Т. П. – в 1971 г. были награждены орденом «Знак Почета», директор ГНИИЭМ Блохина И. Н. – орденом «Трудового Красного Знамени».

Коллектив клиники инфекционных болезней в 1973 г.: в первом ряду – врачи Енютина А. И., Шевелева Т. В., Трофимова А. С., Шутова И. В., Жарикова Г. В, медсестры Оля и Нина;
во втором ряду – руководитель клинического отделения Жданов Ю. Е., главный врач Королев Н. А.

Корпус клиники инфекционных болезней

В своих воспоминаниях Погорельская С. А. подчеркивала готовность сотрудников института откликнуться на любое эпидемиологическое неблагополучие при экологических или техногенных катастрофах, при угрозе заражений населения. Ее слова подтвердились действиями нижегородских эпидемиологов, микробиологов при взрыве состава на железной дороге в Арзамасе (1988 г.), землетрясении в Спитаке (1988 г.), взрыве тру-

Жданов Ю. Е.

Волгин В. П.

Григорьев В. М.

Бокарев А. А.

бопровода около железной дороги в Башкирии (1989 г.). Опыт работы в трех точках эпидемиологического неблагополучия обобщен в методических рекомендациях «Организация бактериологического контроля за раневой инфекцией в экстремальных условиях», изданных в Горьком в 1989 г.

Опыт работы коллектива института в условиях ликвидации чрезвычайных ситуаций предопределил необходимость создания отечественных коммерческих тест-систем для экспресс-индикации и идентификации микроорганизмов. В 70–80-х были разработаны и запущены в производство системы индикаторные бумажные (СИБ) для идентификации вибрионов и энтеробактерий.

В 1970 г. ГНИИЭМ сумел изыскать кадровые ресурсы, финансовые возможности и открыть первую в стране среди институтов аналогичного профиля клинику инфекционных болезней на 50 коек (на одной территории с инфекционной больницей № 2), а в 1976 г. – на 100 коек во вновь построенном корпусе.

В проведении научной и практической работы, становлении традиций клинического отделения и неотделимой от него клиники решающую роль играл высокопрофессиональный коллектив, который в разные годы возглавляли: доктор медицинских наук, профессор Горкина Зоя Александровна, кандидат медицинских наук Жданов Юрий Евгеньевич; главные врачи: Королев Николай Александрович (1970–1973 гг.), кандидат медицинских наук Волгин Валентин Петрович (1973–1980 гг.), кандидат медицинских наук Григорьев Владимир Михайлович (1980–1991 гг.), кандидат медицинских наук Бокарев Анатолий Александрович (1991–2011 гг.).

В коллективе большую часть своей жизни трудились Заслуженный врач РСФСР Трофимова А. С., врачи высшей категории Шевелева Т. В., Енютина А. И., Щекотова Е. И., врач Бочкарева Т. К.; медицинские сестры Исаева Г. А., Митрофанова В. П., Батищева А. Е., Бахчина А. Н., Белоконная Е. В., Кабарина В. М., Родина А. Н.; лаборанты Беспрозванных Н. А., Вагина И. В., сестра-хозяйка Балепина В. А., агент по снабжению Чуфарина Е. А.

Основным научно-клиническим направлением исследований была проблема вирусных гепатитов, в частности клинико-биохимические и иммунологические аспекты патогенеза инфекции. Основы разработки этого направления в институте закладывались профессором Горкиной З. А. Большой экспериментальный и клинический материал, собранный в процессе исследований, позволил с принципиально новых иммунологических позиций провести анализ антигенной структуры белков сыворотки крови больных вирусным гепатитом, разработке первых отечественных тест-систем для диагностики вирусного гепатита В.

Горкина Зоя Александровна (1924–1984 гг.)
Заместитель директора по научной работе с 1968 по 1976 гг. Доктор медицинских наук (1968 г.), профессор (1971 г.)

Окончила Горьковский медицинский институт им. С. М. Кирова, лечебный факультет в 1947 г.
Годы работы в институте: 1959–1976.
Заведующий клиническим отделением (с 1959 г.).
Область научной и практической деятельности: исследования антигенной структуры белков печени при вирусном гепатите в эксперименте и клинике, разработка диагностических препаратов, конструирование тест-систем на вирусные гепатиты. Одна из инициаторов зарождения и развития современной инфекционной иммунологии.
Тема докторской диссертации «Применение иммунологических методов в диагностике инфекционного гепатита Боткина».
Под ее руководством подготовлено 12 кандидатских диссертаций.
Член Проблемной комиссии «Инфекционные болезни», член правления Всесоюзного научного общества инфекционистов.
Автор более 80 печатных работ и 1 авторского свидетельства.
Награждена нагрудным знаком «Отличник здравоохранения», Юбилейной медалью «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В. И. Ленина»

Идеи конструирования подобных тест-систем, выдвинутые профессором Горкиной З. А., активно развивались ее учениками, последователями и явились научной основой целого биотехнологического направления по созданию диагностических систем на вирусные гепатиты, которые были внедрены в производство на Нижегородском предприятии биопрепаратов.

Параллельно клиническим отделением разрабатывалась тематика, связанная с изучением механизмов цитолиза при вирусном гепатите в эксперименте и клинике (диссертационные работы Блиновой Т. В. и Волгина В. П.). Цикл исследований с важными практическими рекомендациями здравоохранению проведен по вопросам дифференциальной диагностики вирусных гепатитов и желтух иной этиологии (работы Жданова Ю. Е.). Важные в научно-практическом отношения исследования микрофлоры кишечника при различных формах вирусных гепатитов легли в основу разработки рациональных схем ее коррекции с помощью биопрепаратов (диссертационная работа Шутовой И. В.). Приоритетные данные получены при изучении острофазных гликопротеидов и генети-

чески полиморфных белков крови при вирусных гепатитах (диссертационные работы Григорьева В. М., Травиной Н. М., Неумоиной Н. В.).

В эти же годы продолжалось активное изучение аутоиммунных механизмов печеночной деструкции, при этом получены оригинальные данные по аутоантителам к антигенным детерминантам мембран гепатоцитов (диссертационная работа Перфиловой К. М.), по клеточным цитотоксическим реакциям и показателям макрофагальнофагоцитарной системы при вирусных гепатитах (диссертационные работы Деречинской Е. Л., Собчак Д. М.).

В 80-х «чумой XX века» объявлена стафилококковая инфекция, ставшая причиной септических заболеваний в больницах и родильных домах. В сложившейся эпидемиологической ситуации была создана в институте специальная лаборатория по изучению стафилококковых инфекций с включением в нее микробиологов, иммунологов, эпидемиологов (Захарьевская Н. С., Беляев Е. И., Усачева С. Ю., Миловидова О. В., Баринова И. В.).

Велись комплексные работы по получению и изучению антистафилококковых препаратов (антистафилококкового иммуноглобулина, иммуноглобулина для внутривенного введения, стафилококкового бактериофага). Научные изыскания по теме септических заболеваний, вызванных стафилококками, проводившиеся в 70-х, активизировались. Разработка новых препаратов, в частности, внутривенного иммуноглобулина, – сложный, многоплановый процесс. Он включает лабораторные, технологические и клинические исследования. В решении этих задач особая роль принадлежала Ирине Александровне Киселевой, руководившей лабораторией иммунохимии, принимавшей участие на всех этапах работы. Организатором первых клинических испытаний была Горкина З. А.

Вакцинный цех. Руководитель – к. м. н. Комарова Н. А.

С 1978 г. предприятием ГНИИЭМ начат его производственный выпуск.

Именно в этот период отрабатывались принципы глубинного культивирования бактерий, в т. ч. непрерывного. В работу предприятия по производству бакпрепаратов, составлявшего с институтом единый научно-производственный комплекс, был внедрен метод реакторного изготовления биопрепаратов. В процессе принимали участие научные сотрудники института (Тамарин Ю. А., Тарсова Н. Б.), работники предприятия (Блант М. Е., Комарова Н. А., Якимычева Е. А.). Биохимические и биофизические исследования координировались с введением в практику поточно-позиционных полуавтоматических линий.

Совершенствовались технологии по выпуску сухих препаратов. Работы выполнялись группой научных сотрудников, аспирантов института (Диковский Ф. Ф., Шаманина И. А., Гаврилов В. А., Герасимов Н. И.) а также инженерно-техническими кадрами конструкторского бюро (Краковский А. В., Смирнов В. И.) и технологами предприятия (Евстифеев Ю. В., Пантелеев А. Н., Сверчкова В. А.). Такое творческое взаимодействие способствовало быстрому росту производства.

Созданный и внедренный в практику здравоохранения препарат иммуноглобулин для внутривенного введения успешно применяется для лечения больных с тяжелыми формами гнойно-воспалительных заболеваний, сепсисом, токсическими вирусными и бактериальными инфекциями. Препарат эффективен для лечения и профилактики гнойно-воспалительных и легочных заболеваний у новорожденных.

В 1984 г. академику Блохиной Ирине Николаевне, директору института, Захарьевской Нине Сергеевне, кандидату медицинских наук, заместителю директора; Киселевой Ирине Александровне, кандидату медицинских наук, руководителю отделения; Чадаеву Владиславу Александровичу, бывшему начальнику цеха предприятия бактерийных препаратов была присуждена Государственная премия СССР за создание, широкое внедрение в медицинскую практику антистафилококковых иммунных препаратов и научное обоснование иммунотерапии инфекций данной этиологии.

Эта награда – признание труда специалистов и предмет гордости института.

В ГНИИЭМ на протяжении всего времени его существования велись (и ведутся) фундаментальные исследования по изучению микробиоценозов человека в норме и патологии Блохиной И. Н., Соколовой К. Я., Соловьевой И. В. Результаты исследований представлены в совместной с НИИ детской гастроэнтерологии монографии «Дисбактериозы» (Блохина И. Н., Дорофейчук В. Г., 1979 г.).

В ней подробно охарактеризована микрофлора организма человека, подчеркнута ведущая роль молочнокислых микроорганизмов (бифидо- и лактофлоры) в поддержании гомеостаза, рассмотрены вопросы этиологии, патогенеза, клинического течения и тактики лечения дисбактериозов.

На основе фундаментальных исследований в области микроэкологии и биотехнологических разработок по непрерывному культивированию микроорганизмов в это время создаются препараты нормофлоры (пробиотики): Колибактерин, Бифидумбактерин, Лактобактерин, совершенствуются их формы выпуска, создаются новые виды препаратов бактериофагов (стафилококковый и др.). Осуществляется их производственный выпуск. Создаются первые в стране продукты лечебно-диетического питания на основе молочнокислых микроорганизмов. Изучается клиническая эффективность применения пробиотиков при дисбактериозах у детей и взрослых.

В 1989 г. в структуре института создан региональный центр по профилактике и борьбе со СПИД (в 2000 г. переименован в Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД). Руководителем центра был назначен кандидат медицинских наук **Николай Николаевич Носов**, проработавший в этой должности более 25 лет, удостоенный звания «Почетный работник Роспотребнадзора». Институт, наряду с другими НИИ эпидемиологического профиля, активно включился в решение вопросов, связанных с противодействием развитию

Захарьевская Нина Сергеевна (1928–2018 гг.)
Заместитель директора по научной работе с 1975 по 1984 гг. Кандидат медицинских наук 1961 г.), ученое звание – старший научный сотрудник

Окончила ГМИ им. С. М. Кирова, лечебный факультет (1954 г.), 1954–1957 гг. – аспирантура.
Годы работы в институте: 1957–2002.
Область научных интересов: исследования гнойно-воспалительных заболеваний, сепсиса, токсических вирусных и бактериальных инфекций у новорожденных и рожениц; разработка системы эпидемиологического надзора за этими инфекциями, являющейся основой профилактики заболеваемости.
Тема кандидатской диссертации «Изучение активности гамма-глобулина по отношению к стрептококку, выделенному от скарлатинозных больных» (1960 г.).
Лауреат Государственной премии СССР за создание, широкое внедрение в медицинскую практику антистафилококковых иммунных препаратов и научное обоснование иммунотерапии инфекций данной этиологии (1984 г.).
Автор более 50 научных публикаций и 1 авторского свидетельства

эпидемии ВИЧ-инфекции (СПИД). Центр курировал (и курирует) деятельность территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, оказывает им консультативно-методическую и практическую помощь.

В 70–80-е годы учеными ГНИИЭМ–ННИИЭМ было написано 9 учебных и учебно-методических пособий, издано 5 монографий, получено 14 авторских свидетельства, защищено 55 кандидатских и 6 докторских диссертаций.

Творческое использование наследия предшественников, научный подход к решению исследовательских и производственных задач, интеллектуальный потенциал коллектива единомышленников способствовали дальнейшему развитию института. Но последующее десятилетие – «эпоха преобразований» в стране – внесло коррективы в деятельность ГНИИЭМ.

Реалии 90-х

Политические изменения в стране и смена экономической стратегии привели в начале 90-х к сложной ситуации в системе здравоохранения. Произошел поворот от централизованной системы управления к появлению автономно действующих региональных систем здравоохранения, многоканальному финансированию и внедрению рыночных механизмов в сферу медицинских товаров и услуг. Это было время обвального дефицита финансирования учреждений здравоохранения, что повлекло за собой закрытие многих медицинских научных институтов и центров. *Министерством здравоохранения, медицинской общественностью предпринимались попытки по приведению системы в соответствие со сложившимися условиями.

В этих реалиях 90-х Нижегородскому научно-исследовательскому институту эпидемиологии и микробиологии в целях самосохранения и дальнейшего выполнения своей миссии – содействие обеспечению благополучия человека и безопасности среды его обитания – предстояло удержать основные направления деятельности и искать новые пути развития. Руководство института во главе с директором Ириной Николаевной Блохиной приняло единственно верное решение: существенно изменило организационную структуру учреждения и принципы его деятельности. Коллектив правильно определился с приоритетами научных исследований.

Нижегородский НИИ эпидемиологии и микробиологии прошел государственную регистрацию, закрепленное за институтом на правах оперативного управления имущество внесено в реестр федерального имущества.

*Акты нормативно-правовой базы для реформирования здравоохранения:
- Закон РСФСР от 19.04.1991 № 1034-1 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (1991 г.);
- «Концепция развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации» (Постановление Правительства РФ от 05.11.1997 № 1387), на основании которой был разработан ряд целевых медико-социальных программ федерального и регионального уровней

В 1992 г. институт вошел в систему Государственного комитета санитарно-эпидемиологического надзора РФ.

В 1993 г. на базе Всесоюзного таксономического центра начал работу Волго-Вятский региональный научно-практический центр по индикации, идентификации и таксономии микроорганизмов и организации противоэпидемической работы в экстремальных условиях (Приказ ГКСЭН РФ № 16 от 08.02.1993). В этом же году при институте создана государственная коллекция лактобацилл (Приказ ГКСЭН РФ № 37 от 23.04.1993).

В 1990 г. в ГНИИЭМ было организовано малое предприятие «Препарат» (директор Бурков А. Н.), выпускавшее разработанные в институте иммунологические и биологические диагностические тест-системы: ИФА, ПБДЭ и другие. В конце 1991 г. один из филиалов отделился в самостоятельную структуру. Впоследствии на его базе открылась крупная, широко известная в стране фирма ООО «НПО „Диагностические системы“» (генеральный директор Бурков А. Н.).

В 1992 г. произошло выделение предприятия по производству биопрепаратов в самостоятельное юридическое лицо – фирму «ИмБио» при институте (в 2003 г. реорганизована в Филиал ФГУП «НПО „Микроген“» МЗ РФ «Нижегородское предприятие по производству бактерийных препаратов»).

В 90-е встал вопрос о разработке новых методов получения иммуноглобулинов для внутривенного введения. Основным недостатком препаратов, полученных с применением гидролитических ферментов, являлось наличие в них фрагментов, уменьшавшее эффективность препарата. Особенно это важно при заместительной терапии, где необходимы препараты с нативной структурой, не содержащие фрагментированного иммуноглобулина.

Исследования, начатые специалистами фирмы «ИмБио» в 1996 г, завершились разработкой высокоочищенного стабильного иммуноглобулина, состоящего в основном из мономерной формы. Создание такого препарата расширило его клиническое применение. Появление новых возбудителей инфекций и развитие устойчивости к антибиотикам повысило значимость терапии иммуноглобулинами.

Исследования по культивированию бактерий нашли свое отражение в совместном с НИЦ биоавтоматики и НГУ создании многовариантных ферментационных модулей для технологической линии, обеспечивающей выпуск не только бактерийных препаратов, но и продуктов лечебного питания высокого качества и стандартности, начиная с этапа культивирования штаммов, получения заквасок и заканчивая промышленным выпуском готовой продукции. С 1996 г. производство лечебно-профилактического напитка «Эколакт», салата «Здоровье», продуктов группы «Зоолакт», сухого напитка «Тонус» объединено в экспериментально-производственном отделении института в новом здании на ул. Родионова. Большую работу по подготовке помещений, подбору оборудования, адаптации технологий проводили Голубева Н. А., Лисицкая И. А., Негина Ю. П., Якимычева Е. А.

Другим результативным направлением биохимических исследований стало конструирование диагностических препаратов для эпидемиологической практики – первых отечественных тест-систем – пластин биохимических дифференцирующих (ПБД) энтеробактерии, стафилококки, лактобациллы, а также разработка кодов и программного обеспечения для унификации интерпретации результатов.

Создание новых диагностических препаратов и пробиотиков позволили институту успешно работать в области микроэкологии, а также проводить эпидемиологические исследования по мониторингу за структурой микробиоценозов, циркуляции патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, отражающих этиологию инфекционных заболеваний. Лаборатория бактериальных кишечных инфекций и дисбактериозов являлась базовой для проведения этих исследований в 90-х.

Основные научно-исследовательские направления института на тот период оставались неизменными.

Традиционно ведущее направление работы института – разработка и совершенствование системы эпидемиологического надзора (чувствительные и ускоренные методы выявления и идентификации возбудителей) – являлось (и является) приоритетным для многих лабораторий института и, в первую очередь, для созданной в 1992 г. лаборатории молекулярной диагностики вирусных гепатитов. Исследования, начатые Болдыревой А. С. (1948–1952 гг.), продолженные Алейник М. Д. и Анцуповой А. С., инициировавшей научное направление по разработке и применению молекулярных методов диагностики кишечных вирусных инфекций, привели к следующим результатам:

– усовершенствован и широко используется на территории России метод прогнозирования заболеваемости вирусными гепатитами;

– разработаны диагностические ИФА тест-системы для выявления всех специфических маркеров гепатита А на основе полученной культуры вируса с высокой выживаемостью;

– разработана методика концентрации вируса гепатита А в воде, показана роль водного фактора в подъемах заболеваемости в условиях крупного промышленного города;

– разработан и использован в практике здравоохранения бескровный метод определения маркеров гепатитов А и В в слюне.

Под руководством ученых института осуществлялась программа иммунизации против гепатита В в Нижегородской области и Чувашской Республике.

Было начато изучение эпидемиологических особенностей гепатита С на территории Нижнего Новгорода. Проводились работы по оценке специфических методов диагностики гепатита С (ИФА, ПЦР) в клинической и эпидемиологической практике. В плане помощи здравоохранению ННИИЭМ в течение ряда лет до внедрения коммерческих тест-систем в практику проводил обследование контингентов риска больных и общавшихся из очагов гепатитов А и В (8–12 тыс. анализов ежегодно).

В конце 80-х – начале 90-х в клинике института проведены клинические испытания отечественного альфа-интерферона и изучение патологии системы интерферона при вирусных гепатитах. Применение препарата у больных с тяжелыми формами вирусного гепатита В и дельта-инфекцией позволило спасти жизни многим больным. Было продолжено исследование нарушений микробиома кишечника у лиц, перенесших острый вирусный гепатит, проводилась многолетняя диспансеризация пациентов, показавшая частое развитие хронических заболеваний желчевыводящих путей и желудка, необходимость их лечения. В данной связи появилось новое направление по изучению хеликобактерной инфекции. В эти годы произведена реструктуризация клиники: в соответствии с требованиями времени часть коечного фонда (20 коек) была отдана под размещение лабораторного отделения, переехавшего из старого барака, организованы кабинеты эндоскопии, ультразвуковых исследований, зондирований. В результате появились новые возможности обследования и лечения больных, выполнения новых научных исследований.

Работы по выявлению ротавирусов у детей младшего возраста получили в 90-х свое развитие в исследованиях по изучению молекулярно-генетических особенностей энтеро- и ротавирусов.

На основе нового разработанного в лаборатории иммунохимии иммуноглобулина, обогащенного IgM, для перорального применения с кислотоустойчивой защитой, выработаны подходы к созданию внутривенной формы иммуноглобулина, обогащенного IgM, для лечения септических заболеваний.

Исследования в области изучения свойств белков сыворотки крови, оптимизации процессов их фракционирования, диагностической и лечебной ценности получили свое дальнейшее развитие: на базе полученных в лаборатории высокоочищенных белков плазмы крови человека и животных и их фрагментов сконструировано более 10 новых оригинальных тест-систем для диагностики ряда инфекционных, воспалительных и аутоиммунных процессов.

Беспокойное время перестроечных реформ диктовало институту необходимость динамичного развития новых научных направлений биологии и медицины. Тщательно продуманный процесс оптимизации структуры и кадрового состава способствовал формированию актуальной научно-исследовательской тематики.

К середине 90-х лаборатория геносистематики владела почти всеми способами изучения генома бактерий, используемыми в мировой практике для их классификации. Часть этих методов была модифицирована с целью их упрощения для ускорения определения и большей доступности. Это стало возможно, в т. ч. благодаря оснащению лаборатории необходимым оборудованием. В 1992 г. результаты многолетних исследований по геносистематике бактерий были обобщены в монографии «Систематика бактерий (с основами геносистематики)» (Блохина И. Н., Леванова Г. Ф., Антонов А. С.), которая является настольной книгой микробиологов разных поколений. Полученные результаты по изучению структуры ДНК бактерий представлены в статьях, информационных письмах и методических разработках, учебном пособии для студентов.

Лаборатория геносистематики, которой руководила Леванова Г. Ф., в 1990 г. переросла в лабораторию генетики и геносистематики, которую возглавил молодой талантливый ученый, кандидат биологических наук Мазепа В. Н. С этого времени основными направлениями работы лаборатории стали разработка и внедрение новых методов диагностики актуальных бактериальных и вирусных инфекций на основе изучения нуклеиновых кислот возбудителей. Научными сотрудниками лаборатории впервые в Нижегородском регионе был освоен и внедрен в практику метод полимеразной цепной реакции (ПЦР). В дальнейшем на основе многолетних исследований, проводимых сотрудниками лаборатории, был разработан и предложен организациям практического здравоохранения оптимальный алгоритм выявления возбудителей негонококковых

урогенитальных инфекций у женщин репродуктивного возраста и детей первого года жизни с подозрением на внутриутробное инфицирование.

Начиная с 1992 г. в тесном сотрудничестве с ЛПО г. Нижнего Новгорода (инфекционными больницами № 2 и № 23) проводятся диагностические исследования по детекции методом ПЦР вирусов гепатитов A, B, C, D, G, TTV, определению концентрации вирусов и генотипов вируса гепатита С в рамках НИР «Новые подходы к совершенствованию санэпиднадзора за вирусными гепатитами А, В, С».

Важным направлением работы лаборатории является применение метода ПЦР в системе санитарно-эпидемиологического надзора за ОКИ, при проведении плановых предсезонных противоэпидемических мероприятий и при расследовании вспышечной заболеваемости ОКИ, а также при осуществлении контроля за больными с атипичными ангинами с целью верификации диагноза «дифтерия».

В 2000 г. научными сотрудниками лаборатории совместно с лабораторией молекулярных методов диагностики Центрального НИИ эпидемиологии разработана ПЦР тест-система для выявления бактерий рода Shigella и энтероинвазивных эшерихий.

Создана мобильная ПЦР-лаборатория для проведения диагностики более 30 нозологических форм инфекционных заболеваний в условиях чрезвычайных ситуаций и проведена ее апробация при выезде и развертывании на базе Центральной районной больницы г. Бора Нижегородской области.

В 1999–2002 гг. совместно с клиникой инфекционных болезней ННИИЭМ в рамках НИР, посвященной изучению хеликобактерной инфекции, был разработан полуколичественный вариант ПЦР-детекции Helicobacter pylori, его факторов патогенности и генов антибиотикоустойчивости.

Вопросы идентификации и дифференциации бактерий изучались и лабораторией субклеточных структур бактерий, предопределив ее реорганизацию в отделение микробиологии и биохимии.

В последнее десятилетие XX в. разработан метод комплексного сопоставления спектров белковых систем бактерий, используемый в работе созданного на базе института таксономического центра (1993 г.) и внедренный в практику ряда научно-исследовательских лабораторий, занимающихся изучением биологических свойств бактерий различных таксономических групп.

Опыт работы лаборатории обобщен в монографии Дегтевой Г. К., Беляевой Е. В., Ермолиной Г. Б. «Белковые системы бактерий. Роль в таксономии и эпидемиологической практике» (2004 г.).

В лаборатории клеточной иммунологии и цитогенетики проводилось изучение функциональных свойств Т-лимфоцитов в группах с повышенным риском развития иммунопатологии. У ликвидаторов аварии на ЧАЭС, больных хроническим бронхитом были выявлены избирательные поражения активности Т-лимфоцитов, которые могли играть важную роль в формировании локального иммунодефицита. Показано, что от матерей, перенесших в процессе беременности анемии, пиелонефриты, гестозы и ОРВИ, рождаются дети с особой формой измененной реактивности Т-лимфоцитов.

По этой проблеме защищены 1 докторская (Талаев В. Ю.) и 5 кандидатских диссертаций.

По инициативе Блохиной И. Н. в середине 80-х организована лаборатория моноклональных антител. Сначала это была проработавшая два года группа моноклональных антител, с 1984 г. группа получила статус лаборатории. Возглавил лабораторию Новиков Виктор Владимирович. Под его руководством в совместных исследованиях с Барышниковым Анатолием Юрьевичем (Российский онкологический научный центр им. Н. Н. Блохина) впервые в стране получены моноклональные антитела для оценки состояния клеточного иммунитета и иммунодиагностики лейкозов. Проведена характеристика моноклональных антител, разработана технология их серийного выпуска. В состав панели моноклональных антител вошло более двадцати наименований антител, позволяющих проводить иммунофенотипирование основных популяций лимфоцитов и их предшественников, а также других клеток иммунной системы. Была оформлена нормативно-техническая документация на выпуск диагностиче-

Дегтева Галина Константиновна (1940–2009 гг.)
Зам. директора по научной работе с 1984 по 2006 гг.
Доктор биологических наук (1984 г.), профессор

Окончила ГГУ им. Н. И. Лобачевского, биологический факультет в 1962 г.
Годы работы в институте: 1966–2007.
Заведующий лабораторией молекулярных структур клетки патогенных микроорганизмов, переименованной в 1999 г. в лабораторию микробиологии и диагностики дисбиозов (1976–2007 гг.).
Область научных интересов: микробиология, исследование белковых систем бактерий для создания схем индикации и идентификации, диагностических препаратов; лабораторная диагностика и мониторинг возбудителей внутрибольничных инфекций; особенности дисбиозов при заболеваниях респираторного тракта и кишечника.
Тема докторской диссертации «Белковые системы в биологической характеристике бактерий на модели рода Staphylococcus».
Под ее руководством защищены 10 кандидатских диссертаций, была консультантом 1 докторской диссертации. Член Всероссийского общества микробиологов и эпидемиологов (в настоящее время – Всероссийское научно-практическое общество эпидемиологов, микробиологов и паразитологов), Всероссийского общества биохимиков (Российское общество биохимиков и молекулярных биологов при Российской академии наук).
Имеет более 140 научных опубликованных работ, в т. ч.: 2 монографии, 7 методических рекомендаций и пособий. Обладатель 7 авторских свидетельств на изобретения

ских препаратов моноклональных антител, позволившая начать их производственный выпуск.

В 1989 г. Ирина Николаевна Блохина предложила организовать производственную структуру для производства диагностических моноклональных антител кооператив «Препарат», который в 1991 г. перерегистрирован в товарищество с ограничегнной ответственностью, а затем в научно-производственное предприятие «Препарат». В рамках этого предприятия на протяжении 20 лет на всю страну осуществлялся серийный выпуск диагностических моноклональных антител серии ИКО. В 2002 г. научно-производственная компания «Препарат» стала лауреатом главной всероссийской премии «Российский Национальный Олимп» за выпуск социально-значимой продукции, включавшей как моноклональные антитела, так и другие диагностические препараты на основе моноклональных антител, рекомбинантных белков и синтетических пептидов, в частности иммуноферментные тест-системы для диагностики вирусных гепатитов и сифилиса.

В начале 90-х лаборатория моноклональных антител была преобразована в лабораторию молекулярной иммунологии бактериальных и вирусных инфекций. Сотрудниками возглавляемой Новиковым В. В. лаборатории разработаны иммуноферментные методы определения с помощью моноклональных антител большого набора растворимых дифференцировочных молекул и растворимых молекул главного комплекса гистосовместимости. При вирусных гепатитах A, B, C, D, G, ВИЧ-инфекции, сифилисе, ЦМВ-инфекции, хламидиозе и других бактериальных и вирусных инфекциях исследован сывороточный уровень данной группы растворимых белков, обладающих иммунорегуляторными свойствами наряду с цитокинами. Показана функциональная и мониторинговая значимость ряда растворимых дифференцировочных молекул и молекул гистосовместимости I и II класса при актуальных вирусных и бактериальных инфекциях. Сформулированы и обобщены в ряде обзорных работ представления об иммунорегуляторной роли пула растворимых дифференцировочных молекул в норме, при инфекционных и неинфекционных заболеваниях разного генеза. В 2008 г. за исследование роли этой группы эндогенных регуляторов иммунного ответа была получена премия Нижнего Новгорода в номинации «Наука». В 2012 г. профессор Новиков В. В. за серию работ по исследованию роли растворимых дифференцировочных молекул в работе иммунной системы, проведенных совместно с сотрудниками лаборатории, стал обладателем международного Почетного титула The Name in Science («Имя в науке») с вручением в Дублине диплома и знака «За вклад в мировую нау-

ку». В 2013 г. на базе лаборатории молекулярной иммунологии бактериальных и вирусных инфекций была организована лаборатория молекулярной биологии и биотехнологии.

Визитной карточкой лаборатории физико-химических исследований (руководитель Юшин А. С.) в 90-х стали разработка новых фильтрующих материалов и изделий из них для очистки и концентрирования любых биологически активных веществ и участие в Нижегородской региональной программе «Чистая вода – детям». В 1996–1998 гг. установлены 36 систем доочистки питьевой воды различных типов в детских садах, школах, больницах Кстовского, Шахунского, Тоншаевского районов.

Научная тематика всегда была неотъемлемой составляющей работы клиники инфекционных болезней – структурном подразделении института.

С середины 90-х коллектив клиники совместно с сотрудниками лаборатории генетики начали комплексные научные исследования хеликобактериоза, с которым ассоциируется большая часть гастродуоденальной патологии.

Традиционно тесная связь института с органами практического здравоохранения в Нижегородской области и прикрепленных территориях проявлялась в систематическом эпидемиологическом анализе инфекционной заболеваемости, участием в расследовании отдельных вспышек инфекционных заболеваний, проведением консультаций, повышением профессионального уровня кадров практического здравоохранения. В 1996–1999 гг. на рабочих местах в лабораториях института прошли подготовку по новейшим методам исследования 44 сотрудника НИУ и ЛПУ.

Значимой вехой в истории института 90-х является его участие в реализации Государственной программы «Здоровье населения России», имеющей десятилетнюю историю, начавшуюся в 1991 г., когда благодаря усилиям и авторитету Ирины Николаевны в Нижнем Новгороде состоялась российская ассамблея «Здоровье человека». В рамках ассамблеи были приняты основополагающие документы и предложения об образовании Российского фонда «Здоровье человека», которые способствовали созданию комплексных межотраслевых социально ориентированных программ федерального и регионального уровней, в частности, государственной научно-технической программы «Здоровье населения России», Нижегородских региональных программ «Здоровье человека», «Здоровье населения Нижегородской области», федеральной целевой программы «Безопасное материнство», городской программы «О перечне оздоровительных и реабилитационных мероприятий среди детей и беременных женщин на экологически неблагоприятных микротерриториях г. Нижне-

го Новгорода». Блохина И. Н. была членом правления Российского фонда «Здоровье человека», председателем правления Нижегородского отделения этого фонда и руководила одним из приоритетных направлений научно-технической программы – охрана здоровья матери и ребенка. В реализации программ принимали участие ведущие ученые региона: сотрудники ННИИЭМ, Нижегородского НИИ детской гастроэнтерологии, Нижегородской государственной медицинской академии, Нижегородского НИИ травматологии и ортопедии, Нижегородского государственного университета им. Н. И. Лобачевского, Нижегородского государственного архитектурно-строительного университета, а также специалисты Нижегородского государственного предприятия по производству бактерийных препаратов «ИмБио». Активное участие принимала администрация Нижнего Новгорода и Нижегородской области: Департамент здравоохранения, Департамент образования, Городской центр госсанэпиднадзора. В программу были вовлечены почти все лечебно-профилактические учреждения города, среди них: Городская детская больница № 27 «Айболит» (главный врач Лазарева Л. Г.), Городская детская больница № 1 (главный врач Баландина А. Ф.), Областная детская больница (Смирнова Л. А.), родильные дома №№ 1, 3, 4, 7 и др. В выполнении этой программы принимали участие все лаборатории института. Программа финансировалась Министерством науки и технологий.

По итогам проведенных научных исследований были выпущены две монографии: «Дисбактериозы» (Соколова К. Я., Соловьева И. В., 1999 г.), «Диагностика и биокоррекция нарушений антиинфекционного гомеостаза в системе „мать-дитя“» (под редакцией Ефимова Е. И., Соколовой К. Я., 2004 г.), методические рекомендации «Совершенствование санитарно-эпидемиологического надзора в акушерско-педиатрических стационарах с целью снижения младенческой заболеваемости» (1999 г.) и «Препарат „Иммуноглобулин нормальный человека для внутривенного введения“ в комплексном лечении недоношенных детей с инфекционной патологией» (2000 г.), пособие для врачей «Использование бактериальных препаратов и продуктов лечебного питания» (2000 г.).

Конструктивное и рациональное управление институтом Блохиной Ириной Николаевной и Ефимовым Евгением Игоревичем (с 1999 г.) при подвижнической работе каждого сотрудника и консолидации всех подразделений учреждения, с финансовой поддержкой Министерства науки и технологий и Администрации Нижегородской области и г. Нижнего Новгорода в 90-е позволило сохранить ННИИЭМ. По итоговым результатам выхода из кризисного периода можно было с гордостью сказать: «Институт не выживает – институт ЖИВЕТ»!

В 1999 г. Постановлением Законодательного собрания и Администрацией Нижегородской области Нижегородскому научно-исследовательскому институту эпидемиологии и микробиологии присвоено имя академика И. Н. Блохиной, которая руководила им с 1955 по 1999 гг.

ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
АДМИНИСТРАЦИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24.08.99 № 232/259

О присвоении Нижегородскому НИИ эпидемиологии и микробиологии Министерства здравоохранения РФ имени академика И. Н. Блохиной

14 апреля 1999 года после продолжительной болезни скончалась доктор медицинских наук, профессор, академик Российской академии медицинских наук, директор Нижегородского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии Министерства здравоохранения Российской Федерации Ирина Николаевна Блохина. Отечественная медицинская наука понесла тяжелую невосполнимую утрату.

Ирина Николаевна Блохина – крупнейший российский ученый в области эпидемиологии, микробиологии, иммунологии была организатором кафедры соответствующего профиля в Нижегородском государственном университете имени Н. И. Лобачевского, постоянным членом проблемной комиссии по микробиологии Госкомитета санитарно-эпидемиологического надзора России, членом Правления Всероссийского общества эпидемиологов и микробиологов, Членом Центрального совета Всероссийского общества иммунологов. Ирина Николаевна активно участвовала в общественной жизни, являясь в течение ряда лет депутатом городского и областного представительных органов власти.

Учитывая мнение широкого круга научной общественности, Законодательное Собрание и Администрация Нижегородской области постановляют:

присвоить Нижегородскому научно-исследовательскому институту эпидемиологии и микробиологии Министерства здравоохранения РФ имя И. Н. Блохиной.

Председатель Законодательного Собрания А. А. Козерадский
И.о. губернатора области А. В. Батырев

Люди науки. Когда профессия становится судьбой

Где господствует дух науки, там творится великое малыми средствами.
Пирогов Н. И.

История вершится людьми. За каждым фактом, событием, открытием стоят известные имена, которыми гордится институт.

Хохлова Александра Ивановна, кандидат медицинских наук (1950 г.), доцент.
Образование: НГУ, медицинский факультет (1925 г.).
Годы трудовые: 1926–1930 (сотрудник Санитарно-бактериологической лаборатории, пастеровского отделения – один из основателей института), 1930–1941.
Сотрудник эпидемиологического отделения, сектора кишечных и детских инфекций, заведующий отделением капельных инфекций.

Детские инфекции: разработка методов усовершенствования лабораторной диагностики и профилактики капельных инфекций. Организатор коревого отделения в г. Горьком.

Тема кандидатской диссертации: «Серопрофилактика кори в г. Горьком и Горьковской области».
Автор 2 научных работ.

Медаль «За победу над Германией в Великую Отечественную войну 1941–1945 гг.».

Болдырева Антонина Семеновна, кандидат медицинских наук (1954 г.), старший научный сотрудник.
Образование: высшее (1931 г.).
Годы трудовые: 1931–1941,1947–1964.
Заместитель директора по производству и руководитель вирусно-риккетсиозной лаборатории, сотрудник спецлаборатории.

Эпидемиология и лабораторная диагностика вирусных гепатитов, изучение сульфорезистентных дизентерийных культур.

Тема кандидатской диссертации: «Материалы по эпидемиологии болезни Боткина (эпидемического гепатита) в г. Горьком и Горьковской области».
Автор 25 научных работ.

Орден Великой Отечественной войны II степени (1985 г.).

Сучкова Клавдия Ивановна

кандидат медицинских наук (1942 г.), доцент.
Образование: 1-й Московский медицинский институт (1931 г.).
Годы трудовые: 1931–1935, 1942–1949.
Заведующий эпидемиологическим отделением (1942–1949 гг.).

Кишечные инфекции: возбудители дифтерии; разработка методов усовершенствования лабораторной диагностики и профилактики капельных инфекций.

Тема кандидатской диссертации: «Биологическая характеристика типов дифтерийных палочек в их клинико-эпидемиологическом значении».
Автор 13 научных публикаций.

Орден «Знак Почета», медаль «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», знак «Отличник здравоохранения» (1944 г.).

Глезерова Нина Николаевна

кандидат медицинских наук (1944 г.),
старший научный сотрудник (1949–1959 гг.).
Образование: Петроградский женский медицинский институт (1917 г.)
Годы трудовые: 1933–1959.
Заведующий лабораторией капельных инфекциий и вирусов (1943–1959 гг.).

Кишечные инфекции: дизентерийные микробы в этиологии кишечных заболеваний, изменчивость микробов.

Тема кандидатской диссертации: «Диссоциация пневмококков».
Автор 15 научных работ.

Медаль «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1946 г.).

Хижнякова Лидия Петровна, кандидат медицинских наук (1948 г.).
Образование: Нижегородский педагогический институт, биологическое отделение (1931 г.).
Годы трудовые: 1934–1968.
Заведующий лабораторией кишечных инфекций (с 1949 г.),
начальник ОБК (с 1959 г.).

Дизентерийные микробы в этиологии кишечных заболеваний.

Тема кандидатской диссертации: «Бактериологическая диагностика дизентерии и ее клинико-эпидемиологическое значение». Автор 11 научных печатных работ.

Медаль «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1946 г.).

Луннова (Рудакова) Лидия Васильевна
Образование: НГУ им. Н. И. Лобачевского, медицинский факультет (1925 г.).
Годы трудовые: 1935–1957.
Заведующий коревой станцией (1935–1950 гг.),
Первый заведующий гамма-глобулиновым отделом (с 1953 г.).

Производство коревой сыворотки, освоение производства гамма-глобулина (1955 г.).
Автор 4 научных публикаций.

Медаль «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1946 г.).

Галунина Зоя Ивановна, доктор медицинских наук (1965 г.).
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова, специальность «врач-бактериолог» (1938 г.).
Годы трудовые: 1939–1969.
Руководитель отдела детских инфекций (1958–1968 гг.),
организационно-методического отдела (с 1969 г.).

Микробиологические исследования, раневые исследования, дифтерия, разработка методов усовершенствования лабораторной диагностики и профилактики капельных инфекций.

Тема докторской диссертации: «Микробиологические методы исследования при дифтерии».
Автор более 30 научных публикаций, обладатель 1 авторского свидетельства (1963 г.).

Медали «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» (1946 г.), «За трудовую доблесть» (1966 г.).

Лавровская Валерия Михайловна, доктор медицинских наук (1968 г.).
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова (1944 г.).
Годы трудовые: 1944–1995.
Ученый секретарь института, заведующий лабораторией эпидемиологического отдела.

Биотехнология лечебно-профилактических и иммунологических препаратов, вакцин и сывороток.

Тема докторской диссертации: «Пути повышения эффективности холерных вакцин и изучение их иммуногенности в экспериментальных условиях».
Под ее руководством защищено 5 кандидатских диссертаций.
Консультант Минздрава РФ, член проблемного совета «Вакцино-сывороточное дело, генетика микроорганизмов и молекулярная биология бактерий».
Автор 128 научных публикаций, в т. ч. 1 монография, обладатель 8 авторских свидетельств.

Орден «Знак Почета», знак «Отличник здравоохранения», медаль «За доблестный труд» (1970 г.).

Алейник Мириам Давыдовна, доктор медицинских наук (1969 г.), профессор.
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова, (1942 г. – досрочный выпуск, 1946 г. – дополнительный курс обучения), специальность «лечебное дело».
Годы трудовые: 1946–1999.
Заведующий лабораторией эпидемиологического гепатита (с 1961 г.).

Совершенствование системы эпидемиологического надзора за вирусными гепатитами и лабораторной вооруженности эпидемиологической службы с использованием высокочувствительных современных лабораторных методов.

Тема докторской диссертации: «Вопросы эпидемиологии и лабораторной диагностики вирусного гепатита». Под ее руководством сформировалась одна из передовых в стране школ по изучению эпидемиологических и вирусологических аспектов вирусных гепатитов, защищены 1 докторская и 8 кандидатских диссертаций.
Член проблемной комиссии АМН СССР «Вирусные гепатиты» (1976 г.), председатель Горьковского отделения Всероссийского научного медицинского общества эпидемиологов и микробиологов.
Автор 156 научных публикаций, 1 авторское свидетельство.

Почетное звание «Заслуженный деятель науки» (1995 г.), знак «Отличник здравоохранения» (1967 г.). Орден Красной Звезды (1945 г.), орден «Великой Отечественной войны II степени» (1985 г.); медали «За взятие Варшавы», «За взятие Берлина», «За победу над Германией» (1945 г.), «За трудовое отличие», «Ветеран труда». Звания: «Ветеран Великой Отечественной войны», «Ветеран труда».

Хахарева Тамара Петровна, доктор медицинских наук (1971 г.).
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова, санитарно-гигиенический факультет (1946 г.).
Годы трудовые: 1946–1984.
Ученый секретарь института (1955 г.), руководитель лаборатории бактериальных кишечных инфекций (1957–1984 гг.).

Изучение сальмонеллезной инфекции в Горьковской области, предупреждение ее распространения, разработка препаратов бактериофагов (Бреслау-бактериофаг, сальмонеллезный ABCDE) (40–50-е гг.), разработка методов лабораторной диагностики, эпиднадзора и профилактики сальмонеллезной инфекции, исследования микробиоты желудочно-кишечного тракта (50–80-е гг.).

Тема докторской диссертации: «Эпидемиологические особенности сальмонеллезных заболеваний в крупном промышленном центре и меры борьбы с ними» (1969 г.). Автор 90 научных работ.

Орден «Знак Почета» (1970 г.), знак «Отличник здравоохранения» (1966 г.).

Лазовская Алла Леоновна, доктор медицинских наук (1974 г.).
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова, санитарно-гигиенический факультет (1951 г.).
Годы трудовые: 1953–1983.
Руководитель лаборатории индикации возбудителей инфекционных заболеваний.

Разработка иммуноэнзимного и радиоиммунного методов как средств экспресс-индикации при осуществлении эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями. Изучение возбудителей инфекционных заболеваний, патогенных и условно-патогенных микобактерий.

Тема докторской диссертации: «Сравнительное изучение микобактерий в связи с вопросами усовершенствования диагностики туберкулеза и микобактериозов».
Под ее руководством защищены 4 кандидатские диссертации.
Председатель Горьковского отделения «Всесоюзного научного медицинского общества эпидемиологов, микробиологов».
Автор 60 научных работ, в т. ч. 1 монография.

Знак «Отличник здравоохранения» (1979 г.).

Погорельская Софья Александровна, доктор медицинских наук (1969 г.).
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова (1947 г.).
Годы трудовые: 1954–1972.
Ученый секретарь института (1958–1962 гг.).

Кишечные инфекции, изучение бактериофагов воды (50-е гг.), разработка колипротейного бактериофага (60-е гг.), исследования микрофлоры желудочно-кишечного тракта (60–70-е гг.).

Тема докторской диссертации: «Колипротейный бактериофаг, принципы его приготовления и применение для терапии и профилактики кишечных заболеваний детей ясельного возраста».

Орден «Знак Почета» (1970 г.).

Анцупова Александра Степановна, доктор медицинских наук (1971 г.).
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова, санитарно-гигиенический факультет (1949 г.).
Годы трудовые: 1956–1989.
Ученый секретарь института, руководитель вирусологического отдела (с 1980 г. – вирусологическое отделение) и лаборатории энтеровирусных инфекций (1979–1989 гг.).

Исследования эпидемиологии, профилактики, лабораторной и клинической диагностики гриппа, полиомиелита, ППЗ, энтеровирусных инфекций, ротавирусного гастроэнтерита и его возбудителя.

Тема диссертации: «Эпидемиологические, иммунологические и экпериментальные исследования при современном спорадическом сыпном тифе».
Под ее руководством защищены 4 кандидатские диссертации.
Заместитель председателя комиссий Горьковского облздравотдела по борьбе с сыпным тифом и полиомиелитом, член проблемной комиссии МЗ РСФСР «Вирусы и вирусные инфекции», заместитель председателя правления Горьковского отделения «Всесоюзного научного медицинского общества эпидемиологов и микробиологов».
Автор 89 научных работ.

Орден «Знак Почета» (1986 г.), медаль «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», знак «Отличник здравоохранения».

Леванова Галина Федоровна, доктор биологических наук (1987 г.).
Образование: ГГУ, биологический факультет,
специальность «физиология растений» (1956 г.).
Годы трудовые: 1958–2013.
Заведующий лабораторией геносистематики (с момента ее создания) (1973–1997 гг.).

Таксономия бактерий; геронтология, экологические проблемы, социальные и другие условия, способствующие продлению активной жизни людей.

Тема докторской диссертации: «Основные принципы геносистематики в приложении к решению практических задач таксономии бактерий».
Основатель научного направления – геносистематика бактерий.
Автор более 150 печатных работ, в т. ч. 3 монографии, 4 авторских свидетельства, 3 патента РФ на изобретения.

Соколова Кира Яковлевна, доктор медицинских наук (1990 г.).
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова, лечебно-профилактический факультет (1964 г.).
Годы трудовые: 1967, 1968–2010.
Ученый секретарь института (1972–1978 гг.), заведующий лабораторией с 1982 г.,
заведующий лабораторией микробиоценозов и конструирования пробиотиков (2001–2009 гг.).

Изучение микробиологии человека и микрофлоры Нижегородской области, разработка препаратов на основе лакто- и бифидобактерий.

Тема докторской диссертации: «Экспресс-методы энзимоидентификации микроорганизмов (на модели энтеробактерий)» (1990 г.).
Создатель первых отечественных стандартных тест-систем индикации и идентификации энтеробактерий – СИБ-Э, ПБД-Э (80-е гг.).
Под ее руководством защищено 5 кандидатских диссертаций.
Ученый секретарь Всесоюзного координационного совета Министерства здравоохранения СССР по выполнению научных исследований по проблеме «Создание молочных продуктов детского питания, обогащенных защитными факторами» (1979–1985 гг.), член Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов.
Автор более 200 научных работ, в т. ч. 2 монографий, 9 патентов и авторских свидетельств.

Нагрудный знак «Отличник здравоохранения» (1980 г.), лауреат премии им. академика И. Н. Блохиной (2000 г.), Заслуженный врач Российской Федерации (2010 г.).

Гринштейн Е. А., кандидат медицинских наук (1959 г.).
Образование: высшее медицинское.
Ученый секретарь института, руководитель эпидемиологического отдела.

Изучение типажа палочек дифтерии у больных и здоровых (в разрезе краевой эпидемиологии).

Тема кандидатской диссертации: «Реакция агглютинации при дифтерии».
Автор 45 научных публикаций, в т. ч. 2 учебно-методических пособия.

Киселева Ирина Александровна, кандидат медицинских наук.
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова.
Руководитель лаборатории иммунохимии (1969 г.).

Исследование структуры и функции белков сыворотки крови с целью разработки новых лечебных препаратов и изучение иммунологических свойств различных классов иммуноглобулинов (обоснование иммунотерапии стафилококковых инфекций).

Разработчик препарата «иммуноглобулин», обогащенного IgM, для перорального применения с кислотоустойчивой защитой. Автор более 60 научных работ, 4 авторских свидетельства.

Лауреат Государственной премии СССР (1984 г.).

Залесских Александр Федорович, кандидат медицинских наук (1982 г.), старший научный сотрудник.
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова, санитарно-гигиенический факультет (1973 г.).
Годы трудовые: 1973–2000.
Руководитель лаборатории кишечных вирусов (1989–1992 гг.).

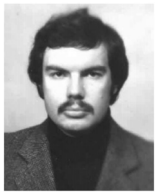
Диагностика острых кишечных заболеваний небактериальной природы, в т. ч. ротавирусной инфекции. Разработка методов культивирования кишечных вирусов.

Тема кандидатской диссертации «Метод встречного иммуноэлектрофореза в диагностике энтеровирусных заболеваний» (1982 г.). Автор 66 научных работ.

Мазепа Владимир Николаевич, доктор биологических наук (2000 г.), доцент (2004 г.).
Образование: ГГУ им. Н. И. Лобачевского, биологический факультет (1982 г.).
Годы трудовые: 1982–2012.
Руководитель лаборатории микроорганизмов и геносистематики
(с 2000 г. лаборатория молекулярно-генетических методов надзора за инфекционными заболеваниями) (1990–2012 гг.).

Генетика бактериофагов, конструирование лечебных препаратов бактериофагов, изучение генетических основ патогенности и антибиотикорезистентности бактерий, разработка и внедрение молекулярно-генетических методов диагностики инфекционных заболеваний (ПЦР).

Тема докторской диссертации «Оптимизация и комплексное использование полимеразной цепной реакции в диагностике актуальных инфекционных заболеваний на модели острых кишечных, хеликобактерной, негонококковых урогенитальных инфекций и вирусных гепатитов» (2000 г.). Инициатор и организатор Волго-Вятского регионального научно-практического центра по индикации, идентификации и таксономии микроорганизмов и организации противоэпидемической работы в экстремальных условиях.
Автор 190 научных работ.



Немов Виктор Владимирович, кандидат биологических наук (1989 г.),
старший научный сотрудник.
Образование: ГГУ им. Н. И. Лобачевского, биологический факультет (1980 г.).
Годы трудовые: 1980–2009.
Руководитель лаборатории иммунохимии (1993–2009 гг.).

Разработка новых форм препаратов иммуноглобулинов, разработка новых технологий получения и очистки компонентов плазмы, конструирование диагностических препаратов и тест-систем для исследования белков сыворотки крови и других биологических субстратов, протеомный анализ крови. Оценка новых диагностически значимых маркеров аутоиммунного и воспалительного процессов при заболеваниях инфекционной и неинфекционной этиологии.

Тема кандидатской диссертации «Физико-химические, биологически свойства и методы контроля препаратов иммуноглобулина» (1989 г.).
Автор 56 научных работ, 4 патента на изобретения, 2 методических рекомендации, пособие для врачей.

Благодарность МЗ РФ (1999 г.).

Соответствовать требованиям времени (2000–2019)

100-летие Нижегородского НИИ эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора – не более чем абсолютный возраст, выраженный количеством лет, соединяющих год его образования (1919 г.) с юбилейной датой (2019 г.). О его безусловном возрасте свидетельствует уровень развития, статус, престижность, востребованность.

01.10.2019 – 20 лет руководства институтом доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного врача Российской Федерации Евгения Игоревича Ефимова. В этот период институт вошел в систему Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав человека и благополучия населения (2005 г.).

За время своей деятельности Евгений Игоревич приумножил коллектив высокопрофессиональных научных и медицинских кадров, обеспечил развитие новых актуальных для региона научных направлений в области изучения эпидемиологических процессов, мониторинга смены видов патогенных и условно-патогенных возбудителей, совершенствования диагностики актуальных инфекций и разработки методов борьбы с ними; решил вопрос о строительстве специализированного научно-лабораторного комплекса и оснащении его новейшим оборудованием для решения национальных задач по мониторингу санитарно-эпидемиологической обстановки в регионе и сохранению здоровья населения.

Новые задачи. Актуальные направления

ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора осуществляет свою деятельность на основании Устава, утвержденного приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Целью деятельности института является обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения посредством проведения фундаментальных и прикладных научных исследований и работ в области эпидемиологии, микробиологии, генетики, иммунологии и биотехнологии. ННИИЭМ интегрирован в национальный проект «Здравоохранение».

Основные направления деятельности института как научного учреждения Роспотребнадзора – научно-исследовательское, научно-методическое, лечебно-профилактическое, консультационно-диагностическое, учебно-методическое.

На современном этапе ННИИЭМ как научный поликлинический комплекс, благодаря высокому научному и практическому потенциалу, поддержанному современной материально-технической базой, осуществляет:

- разработку научных основ и методологических подходов к решению теоретических и прикладных вопросов эпидемиологии, микробиологии, генетики, иммунологии, клиники актуальных инфекционных заболеваний человека (вирусные гепатиты А, В, С, острые и хронические респираторные заболевания, энтеровирусные инфекции, кишечные инфекции бактериальной и вирусной этиологии, в т. ч. внебольничные пневмонии, хеликобактерная инфекция, НУГИ, ВИЧ-инфекция);
- изучение микробиоценоза организма человека;
- создание новых и совершенствование имеющихся средств и методов диагностики, профилактики и лечения инфекционных болезней с использованием достижений фундаментальных исследований в области биологии, генетики, иммунохимии; внедрение их в систему эпиднадзора.

Удовлетворяет потребности санэпидслужбы, практического здравоохранения в научном обеспечении и разработках систем эпидемиологического надзора страны, новейших эффективных средств, методов и препаратов для лабораторной диагностики, профилактики, лечения инфекционных и экологически обусловленных заболеваний и их осложнений, а также продуктов лечебного питания, патентной продукции; участвует в их внедрении и применении.

Специалисты института оказывают помощь практическому здравоохранению: проводят мониторинг циркуляции актуальных патогенов на территории ПФО, энтеровирусов – на территории России; осуществляют диагностические исследования более 30 нозологических форм инфекций (в этом формате ведется работа практически со всеми больницами Нижнего Новгорода и области, включая Областную клиническую больницу им. Н. А. Семашко, Приволжский окружной медицинский центр, военный госпиталь, Детскую городскую клиническую больницу № 1, Детскую инфекционную больницу № 8); участвуют в расшифровке вспышечной заболеваемости и проведении противоэпидемических мероприятий в зонах природных и техногенных катастроф; привлекаются к разработке и внедрению систем противоэпидемических и оздоровительных мероприятий, нормативно-методических и информационно-методических документов; ведут обучение специалистов в системе постдипломного образования.

Институт подошел к созданию научно-производственного комплекса «наука–клиника–производство» с реальной возможностью производства новых препаратов.

Реализуются эти направления благодаря успешной совместной деятельности научных работников и специалистов. Общая численность сотрудников института составляет 167 человек, в их числе – 11 докторов наук, 7 профессоров, 44 кандидата наук, 1 Заслуженный врач РФ, 1 Заслуженный работник здравоохранения РФ, 1 Заслуженный работник геодезии и картографии РФ, 13 Отличников здравоохранения, 8 Почетных работников Роспотребнадзора, 1 Почетный работник науки и техники.

В коллективе много талантливой молодежи. Это выпускники, в первую очередь, ННГУ имени Н. И. Лобачевского и Приволжского исследовательского медицинского университета (ПИМУ). Оснащение новейшим оборудованием, перспектива научного роста, творческая атмосфера в коллективе – лучшая мотивация для работы в НИИ.

За время существования института его сотрудниками опубликовано около 5 000 печатных научных работ, 27 монографий, получено 108 авторских свидетельств и патентов (начиная с 1957 г.), 34 свидетельства о регистрации баз данных электронного эпидемиологического атласа и программ для ЭВМ, 32 учебных пособия, более 50 методических рекомендаций и др. виды научной продукции (рукописи, аналитические обзоры и т.д.). Защищены 30 докторских и 162 кандидатских диссертаций.

к. м. н. Полянина А. В.

Григорьева Галина Ивановна
Зам. директора по научной работе с 2006 г.
Доктор биологических наук (1998 г.), профессор (2003 г.)

Окончила Горьковский государственный университет им. Н. И. Лобачевского, биологический факультет по специальности «микробиология» в 1973 г.
Годы работы в институте: 1973–1975, 2006 г. – по настоящее время.
Область научных интересов – медицинская и ветеринарная микробиология и биотехнология, проблемы изучения молекулярных структур и применения биологических бактериальных препаратов, теория и практика микробиоценозов человека и продуктивных животных.
Под ее руководством защищено 8 кандидатских диссертаций.
Автор более 170 научных статей, методических и учебно-методических рекомендаций, 2 монографий, 7 авторских свидетельств на изобретения. Награждена Почетным знаком «Изобретатель СССР», знаком «Почетный работник Роспотребнадзора»

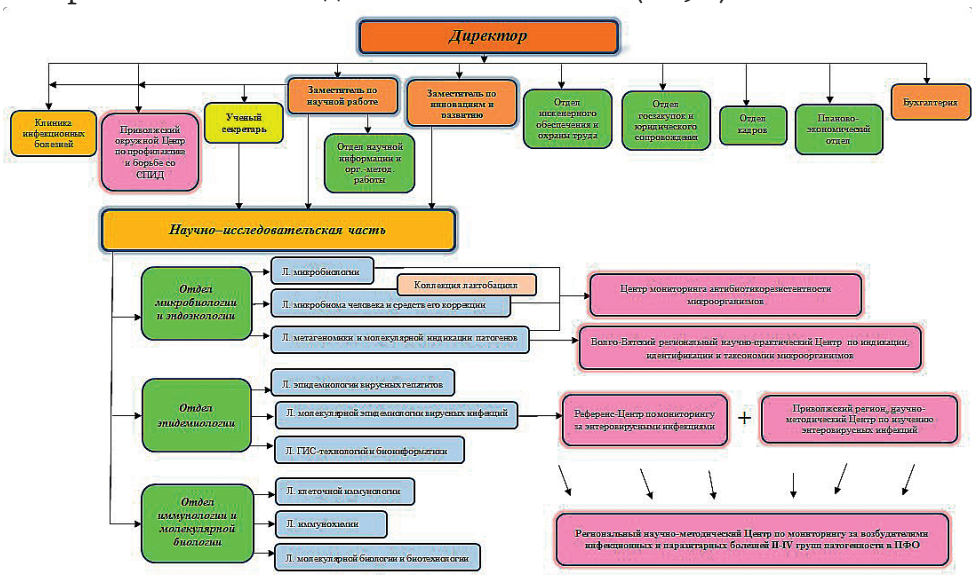
Организационная структура ННИИЭМ

ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора – современное многопрофильное научное учреждение, в структуру которого входят научно-исследовательская часть, включающая отдел научного планирования и информационно-аналитической работы, три отдела (эпидемиологии, микробиологии и эндоэкологии, иммунологии и молекулярной биологии) с девятью научно-исследовательскими лабораториями; клиника инфекционных болезней; Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД; учебно-методический отдел; инфраструктурные подразделения, обеспечивающие и сопровождающие основную деятельность учреждения.

В институте созданы и работают на функциональной основе пять научно-практических и научно-методических Центров: Референс-центр по мониторингу за энтеровирусными инфекциями (2008 г.); Приволжский региональный научно-методический Центр по изучению энтеровирусных инфекций (2007 г.); Региональный научно-методический центр по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV группы патогенности Приволжского федерального округа (2018 г.); Волго-Вятский региональный научно-практический центр по индикации, идентификации и таксономии микроорганизмов и организации противоэпидемической работы в экстремальных условиях , а также межлабораторный Центр мониторинга антибиотикорезистентности микроорганизмов учрежденческого уровня.

ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА

Нижегородского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной (2019 г.)



Взаимодействие функционирующих на базе Нижегородского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной центров с органами и организациями Роспотребнадзора:

Руководство института и ученая часть

Директор института, доктор медицинских наук, профессор,
Заслуженный врач Российской Федерации,
Почетный работник Роспотребнадзора
Ефимов Евгений Игоревич

Заместитель директора по инновациям и развитию,
доктор медицинских наук, профессор,
Отличник здравоохранения
Цыбусов Сергей Николаевич

И.о. заместителя директора по научной работе
(2020 г.), доктор медицинских наук,
Почетный работник Роспотребнадзора
Зайцева Наталья Николаевна

Ученый секретарь института,
кандидат биологических наук
Снегирева Мария Сергеевна

Заседание Ученого совета института

В СОСТАВЕ ИНСТИТУТА. ОТДЕЛЫ И ЛАБОРАТОРИИ

ОТДЕЛ ЭПИДЕМИОЛОГИИ
Лаборатория эпидемиологии вирусных гепатитов

Заведующий лабораторией – кандидат медицинских наук
Полянина Анастасия Викторовна

Верхний ряд слева направо: лаб. Яскиляйнен Н. Л.; м. н. с. Быстрова Т. Н.; к. м. н. , с. н. с. Рябикова Т. Ф.; к. м. н., зав. отд. Гринштейн Е. А.; лаб. Каравашкина Е. В.;
Нижний ряд: лаб. Стрежнева Н. А., лаб. Левакина Е. Т., д. м. н. Алейник М. Д., м. н. с. Костюшева Н. В.

Изучением вопросов эпидемиологии и лабораторной диагностики вирусного гепатита в институте с 1948 г. начала заниматься к. м. н. Болдырева А. С. В 1953 г. исследования продолжила Алейник М. Д., посвятив этому направлению 42 года, являясь одним из ведущих специалистов в стране по вопросам эпидемиологии вирусных гепатитов.

В 1960 г. Алейник возглавила организованную в институте лабораторию вирусного гепатита. Под ее руководством сформировалась одна из передовых в стране школ по изучению эпидемиологических и вирусологических аспектов вирусных гепатитов.

В период с 1960 по 1999 гг. в лаборатории работали к. м. н. Рябикова Т. Ф., к. м. н. Чиковитова Н. М., к. б. н. Копнина Е. О., к. м. н. Сергеева А. В., к. м. н. Блохин К. В., Каравашкина Е. В., к. м. н. Евплова И. А.

С 1997 по 2018 гг. лабораторию эпидемиологии вирусных гепатитов возглавляла д. м. н., профессор Быстрова Т. Н. В это время в коллективе трудились к. м. н. Попкова М. И., к. б. н. Михайлова Ю. В.

Верхний ряд слева направо: н.с. Чагина А.П., м.н.с. Кашникова А.Д., лаб. Черняева Ю.С., лаб. Калинина О.С.
Нижний ряд: в.н.с.-зав. лаб. Полянина А.В., в.н.с. Быстрова Т.Н., с.н.с. Залесских А.А.

Лаборатория сегодня

Лаборатория оснащена современным высокотехнологичным оборудованием для проведения молекулярно-генетических и иммунологических исследований, позволяющим применять современные технологии для изучения проявлений эпидемических процессов вирусных гепатитов, осуществлять мониторинг инфекционных заболеваний на качественно новом уровне, решать сложные диагностические задачи.

В настоящее время в лаборатории работают 5 научных сотрудников, среди которых 2 имеют ученую степень кандидата медицинских наук и один – доктор медицинских наук, запланированы к защите кандидатская и докторская диссертации. Все сотрудники являются высококвалифицированными специалистами в области эпидемиологии и лабораторной диагностики вирусных гепатитов и владеют современными методами исследования.

Сотрудниками лаборатории получено 3 патента на изобретения, подготовлено 28 методических документов (в т. ч. методические рекомендации, методические указания, учебные пособия и санитарно-эпидемиологические правила), опубликовано свыше 550 научных работ, защищены 15 кандидатских и докторских диссертаций.

На базе лаборатории осуществляется руководство курсовыми и дипломными работами студентов ННГУ им. Н. И. Лобачевского, проходят ординатуру выпускники ПИМУ.

Основные научные достижения

• Дана молекулярно-генетическая характеристика вирусов гепатитов А, В, С, циркулирующих на территории среднеевропейского региона, для совершенствования системы эпидемиологического надзора.

• Определена этиологическая структура острых вирусных гепатитов. Установлено, что наряду с традиционными возбудителями вирусных гепатитов (А,

B, C) на территории среднеевропейского региона России циркулируют вирусы гепатитов E, G, TT, мутантные формы ГВ.

• Установлены существенные изменения в интенсивности манифестного и латентного компонентов эпидемических процессов гепатитов А, В и С с преобладанием последнего.

• Усовершенствована методика амплификации фрагмента VP1-2A генома ВГА. В результате генотипирования ВГА, проведенного методом секвенирования, установлено, что на территории г. Нижний Новгород циркулирует I генотип 1а субтип ВГА с частотой встречаемости 97,4 %.

• Апробированы и внедрены в практику новые типы мембран, предфильтров и их комбинаций для концентрирования ВГА в пробах воды большого объема методом фильтрационных мембран.

• Разработана и прошла государственную регистрацию база данных «Заболеваемость гепатитом А и результаты динамического мониторинга популяционного иммунитета к вирусу гепатита А в Нижнем Новгороде».

• Впервые на территории умеренного климата на примере Нижегородской области дана эпидемиологическая характеристика ГЕ. Проявления эпидемического процесса ГЕ на территории среднеевропейского региона России в условиях спорадической заболеваемости характеризуются: значительной, превышающей общепризнанные параметры, интенсивностью манифестного и латентного компонентов, высокой долей гепатита Е в этиологической структуре ОВГ; низкой проявляемостью; активным вовлечением в ЭП лиц в возрасте 30–49 лет, работников животноводческих комплексов и предприятий мясоперерабатывающей промышленности, мигрантов из регионов с высокой активностью ЭП, «условно здорового» населения. Работники животноводческих комплексов и предприятий мясоперерабатывающей промышленности на территориях умеренного климата являются группой населения повышенного риска инфицирования вирусом гепатита Е. На территории умеренного климата в условиях спорадической заболеваемости гепатит Е является зоонозом с реализацией фекально-орального механизма передачи инфекции.

• На основе полученных данных разработана система эпидемиологического надзора за ГЕ.

• Проводится динамический мониторинг структуры генотипов ВГС, циркулирующего на территории Нижегородской области. Установлены региональные особенности качественных и количественных параметров структуры генотипов вируса ГС. Показано, что на территории Нижегородской области циркулируют субтипы ВГС: 1а, 1b, 2, 3а, с доминированием в равной доле 1b и 3а.

Структура генотипов ВГС характеризуется региональной неравномерностью. Соотношения субтипов ВГС отличаются у отдельных контингентов населения, в разных возрастных группах и зависят от пола обследованных лиц, стадии течения инфекционного процесса и наличия сочетанной ГС-инфекции с ВГ иной этиологии. Изменения в генотипической структуре ВГС на территории региона проявились в снижении удельного веса субтипа 1b и росте доли субтипа 3a, в появлении с 2006 г. циркуляции ВГС субтипа 1a.

• Продолжается динамическое наблюдение по изучению длительности сохранения и напряженности поствакцинального иммунитета при гепатите В у медицинских работников повышенного риска инфицирования, которое выявило необходимость проведения ревакцинации против данной инфекции.

• В результате генотипирования ВГВ выявлено, что на территории Нижегородской области циркулируют генотипы D и A вируса ГВ, характерные для европейской части России.

Перспективные направления исследований лаборатории

• Продолжение молекулярно-генетического мониторинга за возбудителями вирусных гепатитов А, В, С, Е на территории среднеевропейского региона России, использование его результатов для региональной стратегии и тактики эпидемиологического надзора и контроля за различными этиологическими формами вирусных гепатитов.

• На основе современных информационных технологий и молекулярно-генетического мониторинга получение новых знаний о проявлениях и широте распространения манифестного и латентного компонентов эпидемических процессов гепатитов А, В, С, Е в изменяющихся социально-демографических условиях; разработка научно обоснованных методик прогнозирования степени эпидемиологического риска гепатитов А, В, С.

• Изучение молекулярно-генетических механизмов эволюции вирусов гепатитов А, В, С, Е.

• Выявление молекулярных механизмов пространственно-временных изменений вирулентности вируса гепатита А и взаимосвязи этих изменений с разными фазами эпидемического процесса.

• Совершенствование методов индикации вируса гепатита А для целей санитарно-вирусологического контроля объектов внешней среды и хозяйственно-питьевого водоснабжения. Изучение устойчивости вируса гепатита А к различным факторам внешней среды и чувствительности к дезинфицирующим средствам.

• Разработка методов детекции вируса гепатита Е в объектах внешней среды и пищевых продуктах с целью санитарно-эпидемиологического контроля этой инфекции.

• Разработка новых технологий для детекции мутантных форм ВГВ с целью совершенствования эпидемиологического надзора за гепатитом В.

• Изучение иммунологической эффективности массовой вакцинации против гепатита В с целью динамического слежения за состоянием популяционного иммунитета к вирусу гепатита В. Разработка оптимизированных алгоритмов наблюдения за состоянием коллективного иммунитета среди привитых против гепатита В с использованием серологического мониторинга с целью динамической оценки эффективности проводимых мероприятий по снижению заболеваемости гепатитом В.

• Оценка длительности сохранения и напряженности поствакцинального иммунитета при гепатите В. Научное обоснование необходимости ревакцинации против гепатита В.

• Оценка активности анти-HBs, индуцированных вакцинацией, против различных вариантов вируса гепатита В, в том числе мутантных. Изучение механизмов формирования толерантности организма к вакцине против гепатита В.

• Изучение генетической детерминированности иммунного ответа на ВГВ и иммунологических механизмов, влияющих на его полноценность в условиях проведения массовой иммунизации против гепатита В.

• Секвенирование области генома 5`-НТР и гена NS5B вируса гепатита С, что позволит получить сведения о генетических взаимоотношениях между различными вариантами вируса и установить возможность формирования новых генетических вариантов вируса за счет рекомбинации между геномами различных субтипов.

• Определение эпидемиологической роли полиморфизма гена IL28B.

Результаты исследований в этих направлениях позволят сформулировать научно-обоснованные предложения совершенствования эпидемиологического надзора и контроля различных этиологических форм вирусных гепатитов, что в конечном итоге должно привести к снижению/стабилизации заболеваемости и уменьшению экономических потерь от этих инфекций.

Лаборатория молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций

Заведующий лабораторией – руководитель Референс-центра
по мониторингу ЭВИ – доктор биологических наук, профессор,
Заслуженный работник здравоохранения
Российской Федерации, Почетный работник Роспотребнадзора
Новикова Надежда Алексеевна

Как самостоятельное научное подразделение лаборатория была создана в 1992 г. Развитие инициированного д. м. н. Анцуповой А. С. научного направления по разработке и применению молекулярных методов диагностики кишечных вирусных инфекций стало базой для изучения эпидемиологии диарейных вирусных заболеваний на молекулярном уровне.

Научные направления

• Изучение генетического и антигенного разнообразия возбудителей острых кишечных инфекций на основе методов электрофоретипирования РНК, типирования с использованием мультиплексной ПЦР, секвенирования кДНК, анализа нуклеотидных последовательностей с использованием методов филодинамики.

• Выявление и характеристика эпидемических вариантов ротавирусов и норовирусов, изучение их молекулярной эволюции.

• Анализ внутренних механизмов развития эпидемического процесса для разработки качественных критериев прогнозирования смены доминирующего типа возбудителя, сопровождающейся ростом заболеваемости изучаемыми инфекциями.

• Идентификация и изучение биологических, молекулярно-генетических свойств возбудителей энтеровирусных инфекций, в том числе, энтеровирусов новых типов, выявленных при различных клинических формах энтеровирусной инфекции и на различных территориях России.

• Совершенствование молекулярно-эпидемиологического мониторинга вирусов кишечной группы и энтеровирусов с применением новейших технологий секвенирования с целью установления особенностей их циркуляции на отдельных территориях, выявления новых типов и определения причин их появления.

• Оказание консультативно-методической и практической помощи органам и учреждениям Роспотребнадзора и медицинским организациям при проведении лабораторных исследований на вирусы кишечной группы.

Достижения

•Разработаны лабораторные методики обнаружения и генотипирования кишечных вирусов с использованием РНК-ПААГ, мультиплексной ОТ-ПЦР, а также идентификации типа и анализа штаммовых характеристик вирусов путем секвенирования участков генома. Новизна разработок подтверждена авторскими свидетельствами и патентами на изобретение.

• Показано генетическое разнообразие штаммов ротавируса вида А, выявлены доминирующие варианты, дана их молекулярно-генетическая характеристика. Показана циркуляция на территории России штаммов ротавируса вида А как минимум 14 G[P] типов, наличие в популяции вариантов, реассортантных между Wa и DS-1 подобными штаммами.

• Проведены многолетние (более 35 лет) наблюдения за циркуляцией ротавирусов разных G[P]-типов на одной территории (Нижний Новгород), пока-

Сотрудники лаборатории молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций с Референс-центром по мониторингу за энтеровирусными инфекциями верхний ряд (слева направо): к.б.н., с.н.с. Зверев В. В.; к.б.н., в.н.с. Голицына Л. Н.; к.б.н., н.с. Пономарева Н. В.; лаборант Хохлова Н. М.; лаборант Ершова В. А.; к.б.н., с.н.с. Сашина Т. А.; н.с. Кашников А. Ю.
Нижний ряд (слева направо): к.б.н., с.н.с. Селиванова С. Г.; к.б.н., в.н.с. Епифанова Н. В.; д.б.н., профессор, зав. лаб. Новикова Н. А.; препаратор Томчук Н. В., н.с. Морозова О. В.

завшие наличие смены доминирующего типа ротавируса, определяющей развитие эпидемического процесса при РВГЭ.

• Установлены генотипы и геноварианты норовирусов, циркулировавших в течение последнего десятилетия. Показано, что межтиповая и межвариантная рекомбинация является одним из основных механизмов эволюции норовирусов.

• Разработана и прошла государственную регистрацию база данных «Нуклеотидные последовательности генома норовирусов (NoroGen)». Область применения: молекулярно-генетический мониторинг циркуляции норовирусов в рамках эпидемиологического надзора за норовирусной инфекцией, изучение молекулярной эволюции эпидемических вариантов норовирусов.

• Разработана методология генотипирования энтеровирусов. Новизна подтверждена патентом на изобретение.

• Охарактеризован пейзаж неполиомиелитных энтеровирусов, циркулирующих на территориях 67 субъектов РФ, представленный 54 типами.

• Разработаны методики выявления и генотипирования парэховирусов человека. Впервые показана циркуляция парэховирусов человека среди населения России (г. Нижний Новгород), изучено их типовое и генетическое разнообразие.

Сотрудниками лаборатории защищены 1 докторская и 10 кандидатских диссертаций, получены 3 авторских свидетельства и 10 патентов

Голицына Л. Н. анализирует нуклеотидные последовательности генома энтеровирусов

Селиванова С. Г. проводит секвенирование фрагментов генома энтеровирусов

Епифанова Н. В. анализирует результаты ПЦР-исследования.
В 2004 г. награждена нагрудным знаком «Отличник здравоохранения»

на изобретения, опубликованы более 300 печатных работ, в т. ч. в иностранных журналах.

В международной базе данных GenBank зарегистрировано 1700 нуклеотидных последовательностей фрагментов генома вирусов кишечной группы (1017 последовательностей) и энтеровирусов (690 последовательностей).

Перспективы

Совершенствование молекулярного мониторинга известных и вновь открытых энтеральных вирусов с применением новейших технологий секвенирования.

Установление закономерностей в проявлениях эпидемического процесса ротавирусного гастроэнтерита, норовирусной и энтеровирусной инфекций.

Разработка теоретической базы для создания энтеровирусных вакцин в нашей стране, основанной на знаниях типовой структуры территориальных энтеровирусных популяций, особенностей смены доминирующих типов и путей появления новых эпидемических вариантов.

В 2008 г. приказом руководителя Роспотребнадзора на базе лаборатории молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций института организован Референс-центр по мониторингу энтеровирусных инфекций.

За период функционирования центра:

- оказана консультативно-методическая и практическая помощь учреждениям Роспотребнадзора 67 субъектов Российской Федерации;
- разработана и постоянно совершенствуется методология молекулярно-эпидемиологического мониторинга энтеровирусных инфекций;
- установлен тип более 4,5 тысяч штаммов неполиоэнтеровирусов, выявленных у больных с различными клиническими формами ЭВИ и в объектах окружающей среды, показана циркуляция на территории России энтеровирусов 54 типов;
- принято участие в расшифровке более 200 очагов групповой заболеваемости ЭВИ;
- охарактеризованы эпидемические варианты энтеровирусов, обусловившие подъемы заболеваемости ЭВИ на территории РФ;
- в текущем режиме проводится анализ эпидситуации, оценка эпидемиологических рисков и прогнозирование заболеваемости ЭВИ;
- выпускается ежегодный информационный бюллетень «Заболеваемость, этиологическая структура и вопросы профилактики энтеровирусной (неполио) инфекции».

Центр участвует в реализации программ международного сотрудничества Роспотребнадзора, включающих проблематику энтеровирусных инфекций.

Конец 2019 г. ознаменовался появлением и распространением в человеческой популяции нового коронавируса (SARS-CoV-2), вызвавшего пандемию заболевания COVID-19. Начиная с января 2020 г. лаборатория приняла активное участие в оказании научно-практической помощи учреждениям здравоохранения и Роспотребнадзора в апробации разрабатываемых тест-систем для выявления РНК нового коронавируса методом ПЦР, в проведении диагностических и верификационных исследований. В течение года в лаборатории было проведено более 15 000 исследований. Появление в Великобритании нового варианта SARS-CoV-2, обладающего более высоким потенциалом распространения и вызывающего более тяжелое течение заболевания, определило новые направления эпидемиологического надзора за возбудителем. В 2021 г. лаборатория приняла участие в инициированных Роспотребнадзором масштабных исследованиях по выявлению данного варианта коронавируса методом секвенирования участков генома, несущих специфические делеции и мутации. В дальнейшем коронавирусы составят предмет научной работы лаборатории.

Лаборатория ГИС-технологий и биоинформатики

Заведующий лабораторией – кандидат технических наук,
Заслуженный работник геодезии и картографии
Российской Федерации
Побединский Геннадий Германович

Лаборатория ГИС-технологий и биоинформатики ННИИЭМ создана в 2013 г. с целью разработки современных информационных технологий в системе эпидемиологического надзора и мониторинга за актуальными инфекционными и паразитарными заболеваниями населения Приволжского федерального округа (ПФО) и является преемником лаборатории анализа и мониторинга инфекционной заболеваемости (ЛАиМИЗ). Лаборатория является основоположником актуального научного направления деятельности института – геоинформационные технологии в эпидемиологии. Можно выделить следующие этапы развития в ННИИЭМ научного направления геоинформационные технологии в эпидемиологии: I. Начальный этап 2000–2005 гг.; II. Создание методологических основ 2006–2010 гг.; III. Электронный эпидемиологический атлас ПФО 2011–2015 гг.; IV. Развитие проекта 2016–2018 гг.; V. Электронный эпидемиологический атлас России 2019–2025 гг.

Опыт создания и эксплуатации электронного эпидемиологического атласа ПФО подтвердил актуальность этого направления для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, востребованность результатов практическим звеном санэпидслужбы. Основные результаты докладывались на II-й Всероссийской конференции «Геоинформационные системы в здравоохранении РФ: данные, аналитика, решения» 24–25 мая 2012 г., других научных конференциях и подробно рассмотрен в статье «Опыт разработки и ведения ГИС «Электронный эпидемиологический атлас Приволжского федерального округа», опубликованной в юбилейном номере журнала «Здоровье населения и среда обитания», посвященном 100-летию ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной.

В разные периоды руководителями лаборатории были к. м. н. Рябикова Т. Ф. в 2001–2007 гг., к. м. н. Ершов В. И. в 2007–2017 гг., к. б. н. Солнцев Л. А. в 2017–2018 гг.

Лаборатория сегодня

Работа лаборатории строится на основе сотрудничества с Представительством Минздрава России в Приволжском федеральном округе, Управлениями и организациями Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации в ПФО, а также научными организациями Роспотребнадзора в сфере мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней.

Ершов В. И.,кандидат медицинских наук, доцент, ведущий научный сотрудник

На регулярной основе, с начала 2000-х гг., лабораторией выполняется анализ инфекционной заболеваемости в ПФО. Результаты анализа публикуются в журнале «Ремедиум Приволжье». С 2010 г. параллельно с публикациями в журнале результаты размещаются на официальном сайте ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора и на сайте Эпидемиологического атласа ПФО. В рамках анализа инфекционной заболеваемости в 2019–2020 гг. подготовлены и размещены на сайтах института и атласа информационные бюллетени «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях населения Приволжского федерального округа» № 9 и № 10, включающие сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях за прошедший год, их анализ и прогноз на текущий год. Бюллетени размещены в научной электронной библиотеке eLIBRARY, ID: 42517839 и ID: 44067973 с доступом к полным текстам.

РОСРЕЕСТР
Федеральная служба государственной регистрации, кадастра и картографии

ДИПЛОМ

МОНИТОРИНГА ЛУЧШИХ ПРАКТИК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ ДАННЫХ И ГЕОИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
2019

НАГРАЖДАЕТСЯ

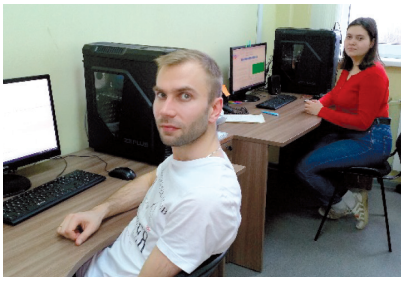
ФБУН «НИЖЕГОРОДСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И МИКРОБИОЛОГИИ ИМ. АКАДЕМИКА И.Н. БЛОХИНОЙ»

за внедрение и применение в профессиональной деятельности Эпидемиологического атласа Приволжского федерального округа

Заместитель руководителя Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии (Росреестр)

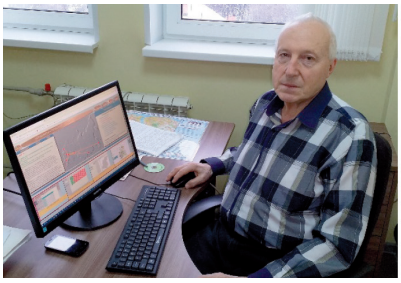
В.А. Спиренков

Диплом вручается по итогам отбора лучших практик, в рамках проекта «Исследование и прогнозирование потребности экономики в пространственных данных, данных дистанционного зондирования Земли и геоинформационных технологиях, а также услугах, сервисах и продуктах, создаваемых на их основе, выполненного НИУ ВШЭ в интересах Росреестра



Сарсков С. А., младший научный сотрудник, врач-эпидемиолог

Китаева Л. С., лаборант, студентка ННГАСУ по направлению «Геодезия и ДЗЗ»



Вьюшков М. В., младший научный сотрудник, врач-эпидемиолог, программист

НИР «Исследование и прогнозирование потребностей экономики в пространственных данных, данных дистанционного зондирования Земли и геоинформационных технологиях» в 2018–2019 гг. Национальным исследовательским университетом «Высшая школа экономики» (НИУ ВШЭ) по заказу Росреестра, Эпидемиологический атлас Приволжского федерального округа вошел в число 15 лучших отечественных практик внедрения в деятельность пространственных данных, данных дистанционного зондирования Земли и геоинформационных технологий.

Научные направления

• Анализ и прогноз заболеваемости инфекционными болезнями (визуализация, тенденции, моделирование).

• Проведение ретроспективного эпидемиологического анализа актуальных для Приволжского федерального округа инфекций, прогнозирование развития эпидемиологической обстановки.

• Совершенствование методов пространственного анализа в эпидемиологии на основе ГИС-технологий.

• Определение приоритетных направлений научных разработок института по результатам эпидемиологического анализа.

• Разработка и развитие геоинформационного проекта «Электронный эпидемиологический атлас ПФО».

• Создание и ведение тематических разделов Электронного эпидемиологического атласа совместно с Приволжским окружным центром по профилактике и борьбе со СПИД, Приволжским региональным научно-методическим центром

по изучению энтеровирусных инфекций и Референс-центром по мониторингу за энтеровирусными инфекциями.

• Разработка и совершенствование аналитических инструментов атласа и оптимизация интерактивных возможностей.

• Разработка территориально распределенного геоинформационного программного комплекса «Электронный эпидемиологический атлас Российской Федерации» (ГИС «Эпидемиологический атлас России»).

• Разработка методов оперативного эпидемиологического анализа, в т. ч. в рамках работ по организации и проведению картографического учета в геоинформационной системе инфицированных SARS-Cov-2 (заболевших COVID-19).

Достижения

• Разработан протокол получения исходных данных из центров гигиены и эпидемиологии (ЦГиЭ) и/или территориальных управлений Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации в ПФО.

• Создан действующий прототип ГИС «Эпидемиологический атлас ПФО», позволяющий формировать базы данных о заболеваемости 123 инфекциями населения 542 административных единиц 14 субъектов Российской Федерации в ПФО.

• Показана принципиальная возможность создания серийного образца ГИС «Эпидемиологический атлас федерального округа» и постановки НИР: Разработка ГИС «Эпидемиологический атлас России».

• Завершена разработка подсистемы ГИС «Эпидемиологический атлас России. Территория федерального округа», проводятся ее испытания.

• По результатам эпидемиологического анализа заболеваемости в ПФО ежегодно публикуются аналитические справки «Анализ инфекционной заболеваемости в ПФО» и информационные бюллетени «Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости населения в ПФО».

• Получены свидетельства Федеральной службы по интеллектуальной собственности о государственной регистрации 61 базы данных «Электронный эпидемиологический атлас ПФО», в т. ч. 2015 г. – 1; 2017 г. – 14; 2018 г. – 15; 2019 г. – 15; 2020 г. – 16.

• По научной тематике лаборатории опубликовано более 100 печатных работ, 11 из них включены в отраслевую Базу учебно-методических материалов для самостоятельного изучения специалистами органов и организаций Роспотребнадзора.

Перспективы

• Совершенствование структуры и содержания баз данных.

• Совершенствование Электронного эпидемиологического атласа федерального округа с целью передачи в региональные (окружные) центры по мониторингу за инфекционными болезнями в соответствующих федеральных округах Российской Федерации.

• Разработка Электронного эпидемиологического атласа России.

• Совершенствование методологии применения ГИС-технологий в системе эпидемиологического надзора и мониторинга за актуальными инфекционными и паразитарными заболеваниями населения.

• Совершенствование средств и методов картографической визуализации различных тематических данных.

• Совершенствование интерфейса пользователя эпидемиологической ГИС.

ОТДЕЛ МИКРОБИОЛОГИИ И ЭНДОЭКОЛОГИИ
Лаборатория микробиологии

Заведующий лабораторией – доктор биологических наук
Кряжев Дмитрий Валерьевич

Лаборатория образована в 1968 г. как лаборатория молекулярных структур клетки патогенных микроорганизмов под руководством к. м. н. Богдановой В. В. Цель ее деятельности – микробиологический мониторинг в системе эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

Основное направление – углубленное изучение ДНК и белков патогенных бактерий. В лаборатории проводились исследования свойств микроорганизмов на клеточном, субклеточном и молекулярном уровнях в целях совершенствования схем классификации и идентификации бактерий и разработки диагностических препаратов.

В числе первых сотрудников была д. б. н., профессор Дегтева Г. К., возглавившая лабораторию в 1976 г. и внесшая большой вклад в ее развитие. Под ее руководством были разработаны методы дифференциации бактерий на основании электрофоретического анализа бактериальных белков различной локализации.

Научные исследования на протяжении многих лет проводились совместно с рядом институтов Академии Наук СССР и РФ, учреждениями Минздрава.

С 2009 по 2018 гг. лабораторией руководил доктор медицинских наук, профессор Никифоров В. А.

Под его руководством проводилось исследование биологических свойств бактерий в составе микробиоценоза респираторного тракта при острых и хронических заболеваниях верхних и нижних дыхательных путей, изучались

факторы агрессии, колонизации, персистенции условно-патогенной микрофлоры и состояние мукозального иммунитета.

В настоящее время в штате лаборатории работают 1 доктор биологических наук, 1 доктор медицинских наук и 3 кандидата биологических наук.

Лаборатория оснащена всем необходимым для проведения бактериологических исследований высокого уровня.

Одно из них – идентификация клинических изолятов коагулазонегативных стафилококков, циркулирующих в ЛПУ Нижнего Новгорода, исследование их резистентности к антимикробным препаратам, факторов агрессии, колонизации, персистенции.

С 2018 г. руководство лабораторией осуществляет Кряжев Дмитрий Валерьевич. С его приходом в лаборатории начало развиваться новое научное направление: «Изучение состояния контаминации микроскопическими грибами внутренней среды медицинских стационаров Нижнего Новгорода».

Научные направления

- Исследование биологической активности штаммов бактерий, выделенных при инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи.
- Оценка чувствительности культур к антимикробным препаратам.
- Исследование факторов агрессии, колонизации, персистенции условно-патогенной микрофлоры.
- Оценка способности культур к формированию биопленки.
- Исследование белковых профилей штаммов бактерий для характеристики внутривидовых эковаров.

в.н.с. Беляева Е. В.
за рабочим столом в боксе

с.н.с. Ермолина Г. Б., Отличник здравоохранения,
при постановке эксперимента

В соответствии с тематической направленностью сотрудники лаборатории сосредоточились на выполнении таких видов исследовательской работы как

• Внутривидовое типирование бактерий электрофоретическим методом.

• Получение биомассы и внеклеточных продуктов бактерий с последующим количественным исследованием.

Организациям и физическим лицам предлагается широкий спектр лабораторно-диагностических услуг.

Достижения

• Создано новое направление в таксономии – дифференциация бактерий по белковым спектрам, нашедшее практическое применение при расшифровке эпидемических ситуаций.

• Разработаны оригинальные методики выделения различных белковых систем и их исследования методом электрофореза в полиакриламидном геле.

Сотрудники лаборатории: 1-й ряд слева направо – Кряжев Д. В., Шкуркина И. С., Беляева Е. В., Ермолина Г. Б.; 2-й ряд слева направо – Галочкина Н. В., Борискина Е. В., Гординская Н. А., Кропотов В. С.

• Разработаны биотехнологические приемы получения ферментных препаратов микробных гидролаз.

• Охарактеризованы микробные пейзажи при заболеваниях кожи, органов дыхания, при гнойно-воспалительных заболеваниях в хирургических стационарах и роддомах.

• Дана оценка межмикробных взаимодействий и факторов персистенции бактерий в ассоциациях назофарингеальной микрофлоры при различных микроэкологических состояниях биотопа слизистой носоглотки.

Сотрудниками лаборатории защищены 2 докторские, 12 кандидатских диссертаций, получено 7 патентов на изобретения, разработаны 6 методических рекомендаций, 1 информационное письмо, 4 учебных пособия и 2 пособия для врачей. Опубликованы 5 монографий, 3 аналитических обзора, свыше 50 статей в ведущих отечественных журналах и более 150 – в сборниках и материалах конференций.

Лаборатория микробиома человека и средств его коррекции

Заведующий лабораторией – доктор биологических наук, доцент,
Почетный работник Роспотребнадзора, Отличник здравоохранения
Соловьева Ирина Владленовна

Хронология истории лаборатории микробиома человека и средств его коррекции

1929-1939гг Отдел кишечных инфекций
1929-1936 зав. Греннаус Гута Иосифовна,д.м.н.;
1937-1939 зав. Гринбаум Фридрих Товьевич, д.м.н.

↓

1940-1942гг Отделение кишечных инфекций
Зав. Думеш Михаил Генрихович, д.м.н

↓

1942-1956 гг Лаборатория кишечных инфекций
1942-1943 зав. эпид. отделом и зав. лабораторией Сучкова Клавдия Ивановна, к.м.н.;
1944-1956 зав. эпид. отделом и зав. лабораторией Думеш Михаил Генрихович, д.м.н

↙

1957-1985 Лаборатория бактериальных кишечных инфекций
1957-1984 – зав. Хахарева Тамара Петровна, к.м.н., с 1969 – д.м.н.; 1984-1985 – и.о. зав . Белова Татьяна Николаевна, к.м.н.

→

1982-1986 Лаборатория внедрения в эпид практику новых методов исследования
зав. Соколова Кира Яковлевна, к.м.н.

↓

1987-1989 – лаборатория перспективного планирования и внедрения НИР
зав. Соколова Кира Яковлевна., к.м.н.

↘ ↙

1986-1989 Лаборатория эпидемиологии острых кишечных инфекций
1986-1988 Зав. Белова Татьяна Николаевна, к.м.н.
1989 Зав. Соколова Кира Яковлевна, к.м.н.

↓

1990 Лаборатория бактериальных кишечных инфекций и дисбактериозов
зав. Соколова Кира Яковлевна, д.м.н.

↓

1994 Лаборатория кишечных инфекций, дисбактериозов и лечебного питания
зав. Соколова Кира Яковлевна, д.м.н.

↓

1998 Лаборатория экологически обусловленных инфекционных заболеваний матери и ребенка,
зав. Соколова Кира Яковлевна, д.м.н.

↓

2001 Лаборатория микробиоценозов и конструирования пробиотиков
зав. Соколова Кира Яковлевна., д.м.н.
с 2010 – зав. Соловьева Ирина Владленовна, к.м.н.

↓

2013 Лаборатория микробиома человека и средств его коррекции
Зав. Соловьева Ирина Владленовна, д.б.н

Научное направление по микроэкологии в Горьковском институте эпидемиологии и микробиологии начало развиваться в лаборатории кишечных инфекций. Большое значение в тематике НИР имели вопросы диагностики, эпидемиологии, профилактики и лечения бактериальных кишечных инфекций: дизентерии, брюшного тифа, мышиного тифа, сальмонеллезов, колиэнтеритов, пищевых токсикоинфекций. Начиная с 1940 г., на базе лаборатории разрабатывались препараты бактериофагов: дизентерийный, брюшнотифозный, холерный монофаг, Бреслау-фаг (S.typhimurium), сальмонеллезный ABCDE, колипротейный (к.м. н. Семичева Н. А., д. м. н. Погорельская С. А., д. м. н. Хахарева Т. П.). С конца 40-х до середины 80-х гг. в лаборатории функционировал базовый научно-методический центр по диагностике и эпидемиологии сальмонеллезной инфекции.

Первые исследования микробиоты желудочно-кишечного тракта проводились в лаборатории, начиная с 50-х гг. прошлого века. В 1951 г. на научной сессии институтов эпидемиологии и микробиологии РСФСР (г. Казань) была представлена первая работа по применению пробиотических продуктов питания – «Лечение хронической дизентерии энтерофаговакцином и ацидофильным молоком» (к. м. н. Турчина Т. М., Лебедева Е. В., Ходарковская И. К., Белякова К. В.).

С 1957 г. руководителем лаборатории стала д. м. н. Хахарева Т. П. В это время по инициативе академика АМН СССР И. Н. Блохиной начали проводиться широкие эпидемиологические исследования по изучению структуры микробиоценозов человека в норме и патологии. Это работы д. м. н. Погорельской С. А., к. м. н. Беловой Т. Н., д. м. н. Хахаревой Т. П. (60-е гг.); д. м. н. Соколовой К. Я., к. м. н. Тарасовой Н. Б. и других (70-е гг.). В то же время была усовершенствована и модифицирована методика бактериологической диагностики дисбактериоза кишечника, ранее разработанная Эпштейн-Литвак Р. В., Вильшанской Ф. Л. В 80-е годы д. м. н. Соколовой К. Я. и д. б. н. Соловьевой И. В. создана методика изучения микробиоты репродуктивного тракта.

Для оптимизации, стандартизации и повышения достоверности методов изучения микробиоценозов сотрудниками лаборатории в 80-е были созданы первые отечественные стандартные тест-системы индикации и идентификации энтеробактерий – СИБ-Э – д. м. н. Соколова К.Я., к. м. н. Залесских Н. В., Рябова М. И. Разработаны пластины биохимические дифференцирующие для энтеробактерий (ПБДЭ) (д. м. н. Соколова К. Я., Рябова М. И.).

В 90-е были сконструированы тест-системы для стафилококков (СИБ-С и ПБДС) (д. м. н. Соколова К. Я., к. б. н. Власенко М. В.) и лактобацилл (СИБ-Л и ПБДЛ) (д. м. н. Соколова К. Я., к. м. н. Лихачева А. Ю.).

д. м. н. Хахарева Т. П.

к. м. н. Белова Т. Н.

д. м. н. Соколова К. Я.

С развитием новых лабораторных технологий совершенствовалась и методика изучения микробиоценоза желудочно-кишечного тракта. В 2013 г. по инициативе и под руководством директора института д. м. н., профессора Ефимова Е. И. революционно улучшена материально-техническая база лаборатории. Подразделение было оснащено современным высокотехнологичным оборудованием MALDI TOF масс-спектрометром Autoflex speed Bruker и оборудованием для проведения молекулярно-генетических исследований, что позволило создать методику, обеспечивающую возможность углубленного изучения видового состава и свойств микробиоты, в том числе анаэробной компоненты (бифидобактерии, лактобациллы, клостридии, бактероиды, эубактерии и др.).

Сотрудники лаборатории (1979 г.): верхний ряд (слева направо) – лаборанты Серебровская А. В.; Хахарева Л. Н.; Беляева Л. Н.; к. м. н., н. с. Залесских Н. В.; к. м. н. Бруснигина Н. Ф.; нижний ряд (слева направо) – д. м. н. Соколова К. Я., Денисенко Т. Л., д. м. н. Хахарева Т. П., к. м. н. Адуева Н. И., к. м. н. Белова Т. Н., лаборант Бирюкова А. М.

Сотрудники лаборатории (1982 г.): верхний ряд (слева направо) – н. с. Литвинова Н. Х., д. б. н. Соловьева И. В., лаборанты Чернова Л. А., Балабордина О. А.; нижний ряд (слева направо) – д. м. н. Хахарева Т. П., лаборанты Коскина Л. А., Серебровская А. В.

Результаты многолетних исследований качественного и количественного состава микробиоценоза ЖКТ позволили создать базу данных (БД) и систему управления базой данных (СУБД) микробиоты ЖКТ здоровых и больных людей разных возрастных групп, начиная с первых часов жизни до 60 лет и более. Это дало возможность выявить закономерности формирования и развития микробиоты здоровых и больных людей и создать теоретические предпосылки для разработки и использования пробиотиков. Итогом данного направления работы стала докторская диссертация Соловьевой И. В. «Микроэкологические основы коррекции «дисбиозной» микробиоты человека» (2013 г.).

Разработанный метод и критерии оценки состава биоценоза в 2015 г. были опубликованы в журналах, индексируемых в базе данных РИНЦ, и внедрены в организации практического здравоохранения и Роспотребнадзора в системе непрерывного постдипломного образования.

В современных реалиях микроэкология – это не только получение новых знаний о структуре микробиоценозов различных экологических ниш и решение вопросов клинической медицины, но и неотъемлемая часть профилактической медицины, где ее прерогативой является мониторинг циркуляции эпидемически значимых штаммов микроорганизмов в регионе.

В настоящее время в лаборатории (в рамках работы научно-методического центра ПФО по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV группы патогенности) совместно с организациями Роспотребнадзора проводится работа по мониторингу за возбудителями инфекционных заболеваний и расшифровке этиологии групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ), пищевыми токсикоинфекциями (ПТИ),

инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП) бактериальной природы с использованием возможностей MALDI TOF масс-спектрометрии. Исследуемые эпидзначимые штаммы сохраняются в лабораторной коллекции условно-патогенных микроорганизмов (УПМ). Современное программное обеспечение Biotyper позволяет получать достоверные данные о сходстве и различии белковых масс-спектров исследуемых штаммов и определять их принадлежность к расследуемой вспышке или случаев эпиднеблагополучия в стационаре, организованном коллективе, предприятии общественного питания и пр. Данный метод в совокупности с классическими методами эпиданализа способствует выявлению источников инфекции, возможных путей ее распространения для внесения корректив в комплекс противоэпидемических и профилактических мероприятий.

Изучение структуры микробиоты человека, конструирование пробиотиков для восстановления эволюционно-обусловленных микробиоценозов, разработка алгоритмов применения пробиотиков и оценка их клинической эффективности при различных инфекционных и соматических заболеваниях – это направления исследований, которые велись и ведутся в лаборатории параллельно, начиная с конца 60-х гг.

Разработка первых пробиотиков осуществлялась совместно с сотрудниками предприятия по производству бактерийных препаратов. К 1967 г. был налажен производственный выпуск Колибактерина на основе штамма E. coli M-17, переданного Перетцем Л. Г. В этот же период времени из Тартуского государственного университета д. м. н., профессором Ленцнером А. А. были переданы штаммы L. fermentum 90 ТС-4, в 1969 г. был разработан лабораторный регламент производства сухого лактобактерина и налажен его производственный выпуск. Параллельно с нашими разработками на предприятии Пермского НИИЭМ начался производственный выпуск сухого Лактобактерина на основе штамма L. plantarum 8RA-3, также переданного Ленцнером А. А. В 1975 г. была утверждена фармакопейная статья на сухой Лактобактерин, включавшая оба штамма лактобацилл.

Над созданием Колибактерина и Лактобактерина работали ведущие ученые научного отдела и предприятия – д. м. н. Блохина И. Н., к. м. н. Комарова Н. А., к. м. н. Якимычева Е. А., к. м. н. Ляляева Н. А. и др., сотрудники лаборатории – к. м. н. Тарасова Н. Б., д. м. н. Соколова К. Я.

В это же время из МНИИЭМ им. Г. Н. Габричевского Гончаровой Г. И. были переданы штаммы-продуценты B. bifidum 1, B. bifidum 791 и запущено производство сухого Бифидумбактерина.

Параллельно с конструированием биологических препаратов шла работа по созданию кисломолочных продуктов питания на основе лакто- и бифидобактерий. В 70-е в нашем институте был создан кисломолочный лактобактерин (к. м. н. Якимычева Е. А., д. м. н. Соколова К. Я., Гуревич Л. В., Белоусова В. П.), в институте МНИИЭМ им. Г. Н. Габричевского – молочный бифидумбактерин (д. б. н. Гончарова Г. И., Семенова Л. П., Лянная А. М.). В 80-е гг. в результате совместной работы научных коллективов двух институтов был разработан «Кисломолочный Бифилакт» и утверждена «Инструкция по приготовлению „Кисломолочного Бифилакта“ на молочных кухнях». В этот период в г. Дзержинске Нижегородской области на базе детской молочной кухни было запущено первое производство продуктов детского лечебного питания с лакто- и бифидобактериями, в организации которого принимали участие сотрудники лаборатории и предприятия.

В 80-е был также разработан первый в России пробиотик из лактобактерий на основе соков овощей – Эколакт (д. м. н. Блохина И. Н., Селиванова Н. Н., Плехович Д. С., Беспалова Г. А., д. м. н. Соколова К. Я., к. м. н. Якимычева Е. А., к. б. н. Горлова И. С.).

В это же время сотрудник лаборатории Соколова К. Я. была секретарем координационного совета проблемной комиссии по продуктам питания, обогащенным пробиотическими микроорганизмами, и медицинским препаратам. В состав Координационного совета кроме ГНИИЭМ (д. м. н. Блохина И. Н., д. м. н. Соколова К. Я.) также входили: МНИИЭМ им. Г. Н. Габричевского (д. б. н. Гончарова Г. И.), Институт медико-биологических проблем (д. м. н. Лизько Н. Н.), а также ведущие ученые Эстонии (д. м. н. Ленцнер А. А.), Украины, Молдавии, Казахстана.

С 1993 г. на базе лаборатории функционирует Государственная коллекция лактобацилл (к. м. н. Лихачева А. Ю., к. м. н. Белова И. В., к. б. н. Точилина А. Г. и др.).

Работа по конструированию пробиотических продуктов продолжается и в настоящее время. Создана и выпускается линия мультиштаммовых пробиотиков в форме жидких биологических концентратов на основе гидролизата белка, содержащих живые лакто- и бифидобактерии – «LB-комплекс», «LB –комплекс S», «LB-комплекс ПЛЮС» (мультиштаммовые пробиотики), «LB-комплекс Л» (первый в России иммобилизованный мультиштаммовый жидкий пробиотик), «LL-комплекс» (синбиотик) (д. м. н. Ефимов Е. И., д. м. н. Соколова К. Я., д. б. н. Соловьева И. В., к. м. н. Белова И. В., к. б. н. Точилина А. Г., Иванова Т. П., к. б. н. Жирнов В. А.). Авторские права на пробиотики защищены па-

тентами. Постоянно все годы создания и производства пробиотиков изучалась их эффективность, то есть способность восстанавливать эволюционно обусловленные микробиоценозы и разрабатывались алгоритмы использования этих пробиотических продуктов питания в комплексе лечебных мероприятий при заболеваниях, осложненных дисбиозами и в качестве средств неспецифической профилактики ОКИ, ПТИ, ИСМП.

Сотрудники лаборатории (2019 г.): верхний ряд слева направо – к. м. н. Белова И. В., Иванова Т. П., к. б. н. Жирнов В. А., Полякова Т. В., Плотникова А. А., Дюдюкова Е. И.; нижний ряд слева направо – Балабордина О. А., к. б. н. Точилина А. Г., д. б. н. Соловьева И. В., Щербакова Н. В., Лашкина Е. П.

Точилина А. Г. за работой на масс-спектрометре

Производство жидких пробиотиков: операции розлива и укупорки

В 90-е и 2000-е гг. в Нижегородском регионе в рамках реализации комплексной государственной программы «Здоровье населения России» была доказана высокая эффективность использования созданных в лаборатории жидких пробиотиков в форме БАД к пище («Эколакт», «Бифилакт», «LB-комплекс», «LL-комплекс») в комплексных программах лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий. Работа проводилась на базе семи женских консультаций, пяти родильных домов, семи детских стационаров и детских отделений лечебных учреждений, а также в 14-ти детских дошкольных образовательных учреждениях Автозаводского района г. Нижнего Новгорода.

На современном этапе развития передовых наукоемких технологий конструирование новых пробиотиков невозможно без изучения протеома и молекулярно-генетических свойств штаммов-продуцентов. В связи с этим, в настоящее время в лаборатории для характеристики производственно-перспективных штаммов используется MALDI TOF масс-спектрометрия, таргетное и полногеномное секвенирование, что позволяет всесторонне охарактеризовать штамм в соответствии с нормативными документами Роспотребнадзора и требованиями, предъявляемыми к штаммам-продуцентам пробиотиков. На выпускаемые в лаборатории пробиотики получены Свидетельства о государственной регистрации. Качество пробиотических продуктов обеспечено сертифицированной системой менеджмента безопасности пищевой продукции.

Научные направления

- Изучение микробиоты здоровых людей и больных при различных патологических состояниях;
- Идентификация и изучение сходства/различия белковых масс-спектров микроорганизмов с использованием нового высокотехнологичного оборудования – MALDI TOF масс-спектрометра Autoflex speed (Bruker Daltonik) и программно-аппаратного комплекса Biotyper;
- Проведение полногеномного секвенирования и анализ последовательностей геномов штаммов бактерий;
- Биотехнологические разработки по конструированию новых жидких пробиотиков;
- Создание алгоритмов использования пробиотиков в комплексе оздоровительных и лечебно-реабилитационных мероприятий у больных с различными нозологическими формами заболеваний, осложненных дисбиозами, и внедрение их в организации практического здравоохранения.

Сотрудниками лаборатории с 90-х гг. защищены 2 докторские и 5 кандидатских диссертаций, получены 3 авторских свидетельства, 7 патентов, 2 Свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ, 1 Свидетельство о государственной регистрации базы данных, опубликовано более 350 печатных работ (за последние 5 лет – 56 статей) в ведущих российских и международных журналах.

Перспективы

Углубленное изучение микробиоты кишечника человека с помощью современных наукоемких технологий. Пополнение лабораторной коллекции микроорганизмов, выделенных при изучении микробиоценозов здоровых и больных людей. Анализ полногеномных последовательностей штаммов K.pneumoniae, циркулирующих в ЛПУ города, изучение их резистома и типирование с использованием метода MLST. Изучение и мониторинг антибиотикорезистентности микроорганизмов семейства Enterobacteriaceae: определение бета-лактамаз у эпидемически значимых штаммов, их типирование и анализ на наличие однонуклеотидных полиморфизмов (SNP) с использованием MALDI минисеквенирования. Молекулярная протеомика: секвенирование белков бактериальных клеток de novo, изучение бактериоцинов белковой природы, анализ посттрансляционных изменений белков, изучение и поиск белковых маркеров бактериальных культур с использованием MALDI TOF масс-спектрометра Autoflex speed и программного обеспечения BioTools.

Лаборатория метагеномики и молекулярной индикации патогенов

Заведующий лабораторией – кандидат биологических наук, доцент, Отличник здравоохранения, Почетный работник Роспотребнадзора
Бруснигина Нина Федоровна

Научное направление по изучению нуклеиновых кислот микроорганизмов в Нижегородском НИИЭМ началось с 1959 г. по инициативе директора института академика АМН СССР И. Н. Блохиной.

В 1973 г. была образована одна из первых в стране лаборатория геносистематики бактерий, которую возглавила доктор биологических наук Левановa Г. Ф. – основатель и ведущий в стране специалист по геносистематике бактерий, внесшая большой вклад в фундаментальные исследования по таксономии бактерий.

В 1980 г. на базе лаборатории геносистематики ГНИИЭМ был организован Всесоюзный таксономический центр, оказывавший научно-практическую помощь учреждениям по вопросам классификации и идентификации различных групп бактерий на основе критериев геномного родства.

С 1990 по 2012 гг. лабораторией генетики микроорганизмов и геносистематики (с 2000 г. лаборатория молекулярно-генетических методов надзора за инфекционными заболеваниями) руководил талантливый ученый с энциклопедическими знаниями – доктор биологических наук Мазепа В. Н.

Благодаря его усилиям и глубоким изысканиям в области молекулярной диагностики инфекционных болезней молекулярно-генетические методы были внедрены в практическую медицину Нижнего Новгорода и Нижегородской области.

С 2013 г. лабораторией руководит Н. Ф. Бруснигина.

В том же году лаборатория была переименована в лабораторию метагеномики и молекулярной индикации патогенов, на базе которой функционирует Волго-Вятский региональный научно-практический центр по индикации, идентификации и таксономии микроорганизмов и организации противоэпидемической работы в экстремальных условиях. Центр оказывает научно-мето-

дическую, консультативную и диагностическую помощь медицинским организациям и учреждениям Роспотребнадзора.

В лаборатории работают 6 кандидатов биологических и медицинских наук. Лаборатория динамично развивается. Обновление материально-технической базы, разработка, совершенствование и внедрение инновационных технологий, профессионализм сотрудников обеспечивают высокое качество научных исследований.

Научные направления

• Разработка комплексного подхода к индикации и идентификации возбудителей актуальных инфекционных болезней на основе молекулярно-генетических методов, включая технологию высокопроизводительного секвенирования.

• Изучение генетического разнообразия, механизмов резистентности и патогенности бактериальных и вирусных возбудителей актуальных инфекций.

• Разработка методических приемов и оптимальных алгоритмов проведения метагеномных исследований.

Достижения

• Разработаны оптимальные алгоритмы индикации и идентификации методом ПЦР возбудителей актуальных инфекционных заболеваний (ОКИ, менингиты, пневмонии, урогенитальные, герпесвирусные, папилломавирусные инфекции).

• Создана панель ДНК-зондов для выявления генов вирулентности энтеробактерий (термолабильного, термостабильного, шигаподобного энтеротоксинов, фактора инвазивности, фактора адгезии). На зонды для выявления гена термолабильного токсина и оперона фактора адгезии CFAI имеются патенты Российской Федерации.

• Разработан оптимальный алгоритм комплексного ПЦР-обследования часто болеющих детей на бактерии рода Mycoplasma и вирусы группы герпеса, позволяющий повысить эффективность и достоверность диагностики и лечения заболеваний неясной этиологии.

• Впервые с использованием полногеномного секвенирования получена молекулярно-генетическая характеристика клинических изолятов урогенитальных микоплазм и клебсиелл, устойчивых к антибактериальным препаратам.

• Проведены экспериментальные работы и получены оригинальные результаты по установлению механизмов резистентности микоплазм и уреаплазм к фторхинолонам и макролидам. Создана база данных «Клинические изоляты урогенитальных микоплазм для изучения молекулярных механизмов анти-

биотикорезистетности» (Получено Свидетельство Роспатента № 2020621592 от 31.08.2020).

• Впервые проведено генотипирование цитомегаловирусов, циркулирующих на территории России, определены доминирующие генотипы в группах риска (дети и пациенты, перенесшие трансплантацию солидных органов).

• Получены новые знания о распространенности различных генотипов папилломавирусов высокого канцерогенного риска среди населения Нижегородско-го региона, что позволило повысить эффективность профилактики рака шейки матки.

• Разработаны методические указания «Эпидемиологический надзор за внебольничными пневмониями», методические рекомендации «Алгоритм выявления широкого спектра возбудителей воспалительных заболеваний органов дыхания» и «Молекулярная диагностика инфекций, вызванных бактериями рода Mycoplasma, у детей», пособие для врачей «Комплексная ПЦР с детекцией герпесвирусов у часто болеющих детей». Впервые разработана новая медицинская технология «Комплексное ПЦР-обследование пациентов с инфекционно-аллергическими заболеваниями органов дыхания», позволившая сократить себестоимость исследования и повысить эффективность выявления инфекционных агентов.

Лаборатория метагеномики и молекулярной индикации патогенов в сотрудничестве с другими лабораториями института оказывает помощь практическому здравоохранению в диагностике более 30 нозологических форм инфекций и расшифровке вспышечной заболеваемости.

Сотрудниками лаборатории защищены: 2 докторские, 8 кандидатских диссертаций, получено 10 патентов на изобретения, опубликовано 4 монографии, более 350 печатных работ.

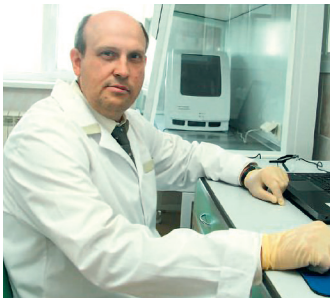
В перспективе – целевые исследования по изучению новых бактерий и вирусов с использованием метагеномных подходов, генотипирование и молекулярное маркирование бактерий и вирусов-возбудителей актуальных инфекционных заболеваний для решения фундаментальных и прикладных задач эпидемиологии.

Планируется проведение крупномасштабного исследования видового и генетического разнообразия широкого спектра бактериальных и вирусных возбудителей внебольничной пневмонии, включая новый коронавирус SARS-CoV-2, у детей и взрослых с применением современных молекулярно-генетических методов, будут продолжены исследования по изучению механизмов антимикробной резистентности с использованием омиксных технологий.

Сотрудники лаборатории метагеномики и молекулярной индикации патогенов:
1-й ряд (слева направо) – Комягина З. А., Барышева Н. Н., Колесникова Е. А., Алексеева А. Е.,
2-й ряд – Орлова К. А., Черневская О. М., Скобло Л. Е., Сперанская Е. В., Бруснигина Н. Ф., Кленина Н. Н.

ОТДЕЛ ИММУНОЛОГИИ И МОЛЕКУЛЯРНОЙ БИОЛОГИИ

Лаборатория клеточной иммунологии



Заведующий лабораторией – доктор медицинских наук, профессор,
Отличник здравоохранения
Талаев Владимир Юрьевич

Лаборатория организована в 1998 г. на базе лаборатории математического моделирования иммунологических процессов.

Основной объект исследования – Т-лимфоциты и дендритные клетки, играющие ключевую роль в запуске иммунного ответа.

Общее направление исследований – изучение молекулярных и клеточных механизмов регуляции иммунных реакций с целью совершенствования средств специфической профилактики инфекционных заболеваний, а также для изучения патогенеза инфекционных и иммунологически опосредованных заболеваний.

В методическом отношении научные исследования основаны на использовании экспериментальных моделей взаимодействия клеток иммунной системы с инфекционными агентами или с элементами их естественного микроокружения в условиях in vitro.

В лаборатории используется широкий набор методов выделения и очистки клеток различных тканей, оценки их морфологических и функциональных свойств, методы исследования набора экспрессируемых клетками белков (поверхностных рецепторов, цитоплазматических белков, ядерных факторов транскрипции), а также генов, кодирующих эти белки. Накоплен значительный опыт в создании экспериментальных моделей на основе сложных многокомпонентных культур клеток иммунной системы и неиммунного микроокружения.

Прикладные научные исследования, направленные на совершенствование средств иммунопрофилактики и изучение патогенеза инфекционных заболеваний выполняются в рамках Государственного задания.

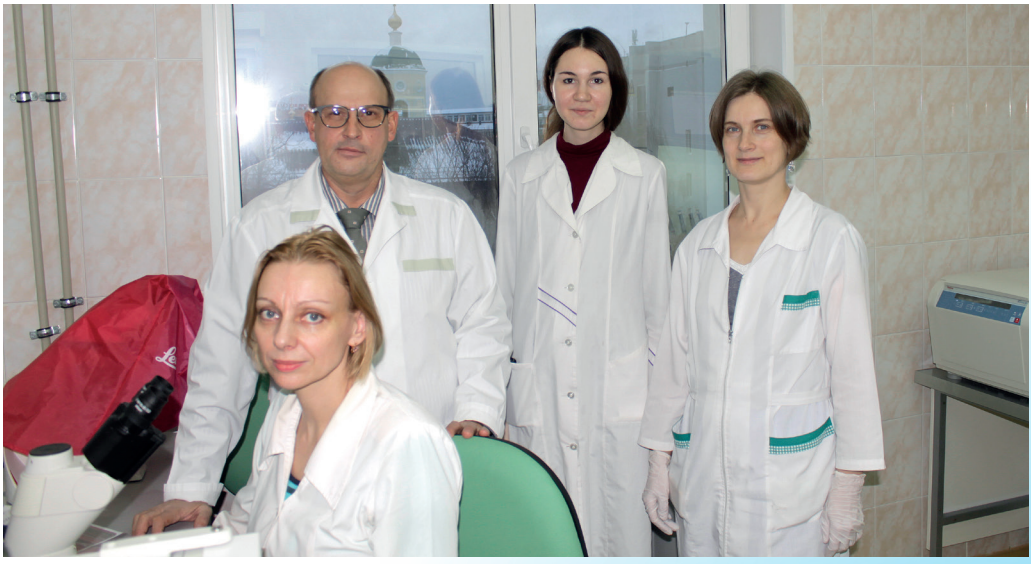
Результаты исследований лаборатории представлены в 154 публикациях, в том числе в 73 статьях в ведущих научных отечественных и зарубежных журналах.

Сотрудниками лаборатории защищена 1 докторская и 8 кандидатских диссертаций, получен 1 патент на изобретение, опубликована 1 монография и 2 методические рекомендации.

Фундаментальные исследования, необходимые для создания теоретической и методической базы для прикладных работ, выполняются при поддержке РФФИ.

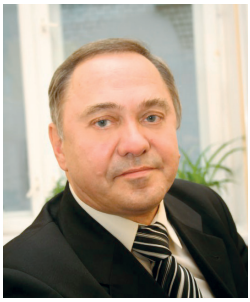
С начала деятельности лаборатории коллектив выполнил исследования по четырем грантам поддержки работ молодых ученых (конкурс «мас»), успешно работает по семи трехлетним инициативным проектам РФФИ (конкурс «а»).

Слева: к. б. н. Заиченко И. Е. проводит микроскопию клеточных культур;
в центре: к. м. н. Бабайкина О. Н. подготавливает реагенты для ИФА;
справа: к. б. н. Светлова М. В. во время проведения ОТ-ПЦР



Сотрудники лаборатории клеточной иммунологии:
слева направо – к. б. н. Заиченко И. Е., д. м. н. профессор Талаев В. Ю., к. б. н. Воронина Е. В., к. м. н. Бабайкина О. Н.

Лаборатория иммунохимии

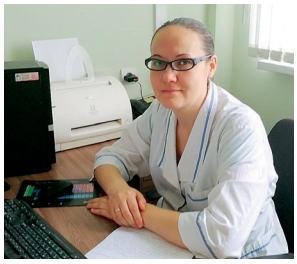


Заведующий лабораторией – доктор биологических наук, профессор,
Почетный работник науки и техники Российской Федерации
Новиков Виктор Владимирович

Лаборатория иммунохимии была создана в 1969 г. под руководством кандидата биологических наук Киселевой-Летяниной И. А. Основным научным направлением работы лаборатории в период ее становления было изучение структуры и функции белков сыворотки крови с целью разработки новых лечебных препаратов и изучение иммунологических свойств различных классов иммуноглобулинов.

С 1993 по 2009 гг. лабораторию возглавлял к. б. н. Немов В. В., под руководством которого начались широкомасштабные изыскания в области гуморального аутоиммунитета.

В дальнейшем руководители лаборатории – к. м. н. Попкова М. И. (2009 г.), к. б. н. Матвеичев А. В. (2010–2017 гг.), к. б. н. М. И. Цыганова (2018 г.) – поддерживали и развивали это направление.



Заведующий лабораторией в 2018 г.
к. б. н. Цыганова М. И.

В 2019 г. заведующим лабораторией становится доктор биологических наук, профессор Новиков В. В.

Область научной деятельности лаборатории составляют

- Разработка препаратов иммуноглобулинов, пригодных для внутривенного введения и исследование физико-химических и биологических свойств, а также улучшение качества уже существующих и разрабатываемых препаратов.
- Сравнительное изучение различных методов выделения фракций, обогащенных IgM и их характеристик с целью создания лечебного препарата иммуноглобулина, обогащенного IgM.
- Разработка диагностических препаратов и

Научный сотрудник лаборатории Мохонова Е. В.
за регистрацией результатов эксперимента

тест-систем для количественного определения белков сыворотки крови человека.

• Изучение биологической роли естественных аутоантител и аутоиммунных процессов.

• Оценка гуморального аутоиммунитета в комплексе методов определения эффективности вакцинации против актуальных вирусных инфекций (вирусные гепатиты).

• Изучение роли инфекционных агентов – возбудителей гастроэнтерологической патологии в развитии локальных и системных сдвигов аутоиммунного гомеостаза.

Достижения

Разработаны:

• промышленный метод получения первого в СССР препарата иммуноглобулина для внутривенного введения – разработчикам во главе с академиком АМН СССР Блохиной И. Н. присуждена Государственная премия СССР.

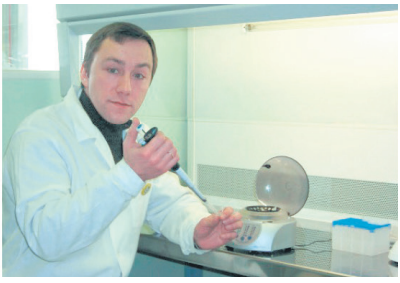
• пути создания иммуноглобулина, обогащенного IgM, для внутривенного и полостного введения.

• экспериментально-лабораторная технология получения лечебного препарата церулоплазмина.

• комплект универсальных реагентов для определения класс-специфических антител человека, специфчных к IgM (мю-цепь, Fc-фрагмент), IgA (секреторный компонент, а-1, 2-цепь, полимерная детерминанта) в иммуноферментном и люминисцентном анализе.

• иммуноферментные, агглютинационные и преципитационные тест-системы для количественной оценки концентрации ряда металлопротеидов (ферритина, миоглобина, лактоферрина).

Молодые сотрудники лаборатории Мелентьев Д. А. и Лапин В. А.



Кандидат биологических наук, доцент, лауреат премии Нижнего Новгорода в номинации «Наука» Новиков Д. В.

Старший научный сотрудник, кандидат биологических наук Мохонов В. В.

• тест-системы для определения фибриногена и продуктов деградации фибрина/ фибриногена в плазме, сыворотке крови и других биосубстратах.

• экспериментальные тест-системы для определения широкого спектра аутоантител: к антигенам щитовидной железы, нативной ДНК и кардиолипину, одноцепочечной ДНК, ревматоидного фактора изотипов IgA, IgG и IgM, хорионическому гонадотропину, а-интерферону, коллагену.

• комплексный метод оценки напряженности местного и системного иммунитета к дифтерии, позволяющий проводить дифференциальный анализ антител к бактериальным антигенам и экзопродуктам коринебактерий.

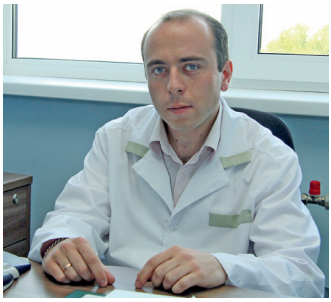
• скрининговые методы комплексной оценки аутоиммунного и деструктивно-воспалительного процесса при гепатитах различной этиологии.

Создан комплексный (на уровне гуморального и клеточного иммунитета) метод оценки безопасности и эффективности профилактических вакцин и иммунобиологических препаратов.

Сотрудниками лаборатории защищены 5 кандидатских диссертаций, получены 8 патентов на изобретения, опубликовано более 200 печатных работ, подготовлены 3 методические рекомендации, медицинская технология и пособие для врачей.

В 2019 г. начаты работы по созданию генно-инженерных противовирусных профилактических вакцин нового поколения. В этом же году получен рекомбинантный белок капсида норовируса, способный формировать вирусоподобные частицы, выступающие в качестве молекулярной платформы для создания вакцин. Лаборатория приступила к получению рекомбинантных белков других вирусов, а также химерных вирусных белков с целью разработки новых вакцин для профилактики актуальных инфекций.

Лаборатория молекулярной биологии и биотехнологии



Заведующий лабораторией – кандидат биологических наук
Уткин Олег Владимирович

История лаборатории берет свое начало с конца 70-х гг. прошлого века. В это время в вирусологическом отделе института была организована группа моноклональных антител под руководством к. м. н. Трофимовой М. Н. В 1986 г. эта группа получила статус лаборатории генетической и клеточной инженерии, которую возглавил Новиков В. В. В 1989 г. она была переименована в лабораторию моноклональных антител, в 2001 г. получила название – «Лаборатория молекулярной иммунологии бактериальных и вирусных инфекций».

Основным направлением работы лаборатории в период с 2000 по 2012 гг. явилось исследование наноструктурного состояния и иммунорегуляторной роли пула растворимых дифференцировочных молекул и молекул главного комплекса гистосовместимости при вирусных гепатитах, ВИЧ-инфекции и других бактериальных и вирусных инфекциях. За исследование роли эндогенных регуляторов иммунного ответа, представляющих собой растворимые дифференцировочные молекулы в 2008 г. была получена премия Нижнего Новгорода в номинации «Наука». В 2012 г. профессор Новиков В. В. за серию работ по исследованию роли растворимых дифференцировочных молекул в работе иммунной системы, проведенных совместно с сотрудниками лаборатории, стал обладателем международного Почетного титула The Name in Science («Имя в науке») с вручением в Дублине диплома и знака «За вклад в мировую науку».

В 2013 г. на базе лаборатории молекулярной иммунологии бактериальных и вирусных инфекций была организована лаборатория молекулярной биологии и биотехнологии, которую возглавил к. б. н. Уткин О. В.

Тематика направленности исследований.

Основной темой научно-исследовательской работы лаборатории является «Разработка новых способов оценки и мониторинга функционального состояния клеточного звена иммунитета при вирусных инфекциях с помощью технологии биочипов». Это работы связанные с изучением взаимоотноше-

ний иммунной системы человека и вирусов, являющихся возбудителями широкого круга социально-значимых заболеваний детей и взрослых. Среди них есть способные вызывать перерождение нормальных клеток организма человека, в т. ч. и клеток иммунной системы, в злокачественно трансформированные. Одним из важнейших механизмов, который использует иммунная система в борьбе с вирусами, является запуск программы самоликвидации инфицированной клетки, которая иногда называется апоптозом (от древнегреч. apoptosis – осеннее опадение листьев). Нарушения регуляции этого фундаментального биологического процесса человека часто спровоцированы самими вирусами и приводят, с одной стороны, к преждевременной гибели клеток человека, а с другой, используются как резервуар для сохранения и размножения вирусного потомства. Изучение механизмов регуляции апоптоза является одной из актуальных задач современной науки, на решение которой направлены усилия сотрудников лаборатории.

Другим важным направлением деятельности является конструирование биочипов («осколков жизни»), обладающих способностью характеризовать любой физиологический или патологический процесс на основе десятков и сотен тысяч молекулярных параметров. Спецификой разрабатываемых в лаборатории биочипов является возможность обнаружения матричных (информационных) РНК, кодирующих белки, необходимые для реализации иммунного ответа и его ключевого механизма в борьбе с вирусной инфекцией – апоптоза. И матричные РНК, и белки являются биосенсорами природного происхождения. Наблюдая за ними в норме, а также в ходе вирусной инфекции, реально получить ответы на самые разные вопросы, касающиеся особенностей течения инфекционного процесса на молекулярном уровне. И это не фантастика, а проза жизни. В ходе исследований формируется перечень молекулярных маркеров, который может использоваться для диагностики, мониторинга течения заболевания, а также в качестве потенциальных мишеней для средств современной терапии. Лаборатория не только создает эти биочипы, но также разрабатывает алгоритмы обработки биомедицинских данных, применяя современные цифровые технологии и методы традиционной статистики для определения конечного, небольшого набора клинически значимых маркеров заболевания, персонально оцениваемых врачом, заинтересованность которых динамично растет. Они участвуют в совместной научной деятельности, получают практические рекомендации, взаимодействуют со специалистами лаборатории при интерпретации результатов, преобразовании специфической научной терминологии на язык, понятный врачу и пациенту. Партнерские отно-

шения приносят взаимную пользу и, в конечном счете, служат главной цели – повышению качества жизни населения.

Еще одним чрезвычайно важным в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции направлением работы, осуществляемым сотрудниками лаборатории совместно с коллегами из лаборатории метагеномики и молекулярной индикации патогенов, является создание биочипа, ориентированного на индикацию актуальных возбудителей внебольничных пневмоний, обусловлен-

Сотрудники лаборатории:
слева направо – Преснякова Н. Б., Сахарнов Н. А., Уткин О. В., Князев Д. И., Филатова Е. Н.

в. н. с. Филатова Е. Н.
анализирует результаты электрофореза

н. с. Преснякова Н. Б.
проводит иммуноферментный анализ

ных широким спектром бактериальных и вирусных патогенов, в т. ч. новым коронавирусом SARS-CoV-2. Разработка и применение в лабораторной практике данных биочипов позволит осуществлять комплексную дифференциальную диагностику внебольничных пневмоний, проводить расследование вспышечной и групповой заболеваемости, своевременно реализовывать адекватные противоэпидемические мероприятия.

Кроме того, актуальным аспектом работы лаборатории совместно с научными организациями и бизнес-структурами Нижнего Новгорода является конструирование белковых биочипов в качестве средств вспомогательной диагностики онкологических заболеваний человека. Такие биочипы могут применяться в клинической практике для повышения точности рутинного цитологического исследования путем обнаружения характерных белков в клетках, которые могут указать онкологу на ткань или орган, ставшие источником опухолевой агрессии (маркеры органопринадлежности). Это значительно сокращает время и финансовые затраты каждого пациента на диагностику, дает хороший шанс своевременно и правильно назначить терапию.

Таким образом, в ближайшей перспективе возможно сотрудничество института с крупными предприятиями, а также фармацевтическими компаниями в сфере дальнейших инновационных разработок диагностики и производства препаратов, нацеленных на индикацию возбудителей, помощь иммунной системе в борьбе с разнообразными патогенами.

Материально-техническая база

Оснащение лаборатории молекулярной биологии и биотехнологии самым современным оборудованием позволяет реализовывать научно-исследовательские работы в области молекулярной биологии, иммунологии, иммунохимии, биотехнологии, проводить лабораторную диагностику социально-значимых заболеваний человека и животных, применяя самые различные методы (ИФА, ПЦР, ПЦР в реальном времени, хроматография и другие).

Так, для конструирования биочипов применяется комплекс уникального для РФ оборудования, позволяющего синтезировать олигонуклеотидные зонды длиной до 45 н. о. непосредственно на платиновых микроэлектродах кремниевых слайдов (B3 Synthesizer CustomArray, США) и детектировать специфический сигнал электрохимическим способом с высокой чувствительностью (10-20 нг целевой РНК в 1 мкл). Оборудование предназначено для печати биочипов высокой плотности (до 12500 параметров на слайде).

Сотрудники

В лаборатории работают преимущественно молодые ученые и специалисты с высокой профессиональной квалификацией, четко видящие современные тренды и перспективы развития науки в России и за рубежом.

Основные достижения

За годы работы сотрудниками лаборатории опубликовано более 100 научных работ, 1 монография, получено 9 патентов РФ на изобретения, разработаны 2 программы для ЭВМ и 1 база данных, имеющие государственную регистрацию, получено 6 свидетельств о депонировании полноформатных протоколов гибридизации мРНК сплайсированных вариантов ключевых участников апоптоз-ассоциированного сигналинга в международной базе данных Gene Expression Omnibus на портале NCBI, зарегистрировано 2 ноу-хау, получены 3 свидетельства о депонировании научных произведений в ВИНИТИ РАН.

Сотрудники лаборатории совместно с коллегами из Приволжского исследовательского медицинского университета Минздрава РФ становились лауреатами инновационных проектов «Сколково», РАН «ОнкоБиоМед 2016», научно-практического мероприятия с международным участием «Эстафета вузовской науки 2017», а также главной национальной премии для лучших врачей и ученых России, работающих в медицинской сфере, «Призвание 2017» в номинации «за создание нового метода диагностики» (белковый биочип в качестве средства вспомогательной диагностики онкологических заболеваний человека).

За свой профессиональный труд сотрудники лаборатории неоднократно награждались Почетными грамотами, дипломами, благодарственными письмами, в т. ч. министра здравоохранения РФ, руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

КЛИНИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Главный врач – кандидат медицинских наук,
Почетный работник Роспотребнадзора, Отличник здравоохранения,
кавалер ордена Пирогова
Неумоина Наталья Викторовна

Из истории клиники

Клиническое отделение института было организовано в 1958 г. и проводило клинические исследования до 1970 г. на базе Городских инфекционных больниц № 23 и № 2.

С конца 50-х до начала 90-х основным направлением исследований, проводимых коллективом, была проблема вирусных гепатитов. Основы разработки этого направления в институте закладывались в конце 50-х профессором Горкиной З. А., которая одна из первых в стране начала исследования иммунопатогенеза вирусных гепатитов. В организации работы клиники и становлении традиций большую роль сыграл ее коллектив, который в разные годы возглавляли Жданов Ю. Е., главные врачи Королев Н. А. (1970–1972 гг.), Волгин В. П. (1972–1980 гг.), Григорьев В. М. (1980–1991 гг.), Бокарев А. А. (1991–2011 гг.), Неумоина Н. В. (с 2011 г. по настоящее время).

Коллектив клиники (2019 г.). Главный врач – Неумоина Н. В. (в центре)

Научный кадровый и технический потенциал клиники

В клинике работают 5 кандидатов медицинских наук, 10 врачей высшей категории, которые участвуют в научных исследованиях.

За время работы клиники сотрудниками защищено 2 докторские и 12 кандидатских диссертаций, получены 7 авторских свидетельств и патентов на изобретения, подготовлены 24 отраслевых методических указаний, опубликовано свыше 300 печатных работ.

Клиника располагает современной госпитальной, диагностической базой и представлена 6 подразделениями: амбулаторно-консультативным отделением, 3 лечебными отделениями на 80 коек, отделениями лабораторной диагностики и инструментальной диагностики с современной аппаратурой (эндоскопическое оборудование фирмы Olympus, ультразвуковая диагностическая установка Aloka, электрокардиографический комплекс Diamant).

В рентгеновском кабинете врач Иванова Е. В.

За работой фельдшер-лаборант Егорова С. Н.

Научно-практическая и лечебно-диагностическая работа

Клиника ведет активную консультативную работу по профильной патологии среди населения города Нижнего Новгорода, Нижегородской области и некоторых регионов ПФО. На консультативных приемах врачи клиники осуществляют дифференцированный подход к пациентам с различными заболеваниями желудочно-кишечного тракта, печени, желчевыводящей системы с целью углубленного обследования и лечения в стационарных условиях.

Амбулаторно-консультативное и отделение приема больных возглавляет к. м. н., врач высшей категории Неумоина М. В.

Лечебные отделения, развернутые по типу боксированных, имеют комфор-

табельные, малокоечные палаты, каждая из которых оборудована отдельными санитарно-техническими удобствами.

Отделение лабораторной диагностики (заведующий – врач первой категории Левина С. Н.), включающее 3 лаборатории: общеклиническую, биохимическую, бактериологическую – проводит широкий спектр лабораторных исследований.

Совет медсестер клиники: ст. медсестра Хребтова Т. Н., фармацевт Горбатушкова Л. М., гл. медсестра Кожемякина Т. А., ст. медсестра Кузьмина И. Ю., ст. медсестра Румянцева С. Б.

Ведут прием заведующие отделениями клиники – Отличники здравоохранения, врачи высшей категории Трошина Т. А. (слева), к. м. н. Шутова И. В.

Заведующий лабораторным отделением – врач первой категории Левина С. Н.

Отделение инструментальной диагностики и реабилитации, имеющее в своем составе 6 кабинетов (рентгенологический, эндоскопический, желудочного и дуоденального зондирований, электрокардиографический, ультразвуковых исследований), проводит соответствующие виды исследований, обеспечивая полную безопасность пациентов.

Актуальные перспективные научные исследования

С 1996 г. в клинике разрабатывается направление в инфектологии и гастроэнтерологии – диагностика и лечение хеликобактерной инфекции, исследование ее роли в этиопатогенезе эрозивно-язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки.

Ведется изучение клинических и патогенетических особенностей хронических хеликобактер-ассоциированных гастритов, вызванных различными генотипами H. pylori. Полученные в настоящее время материалы свидетельствуют о том, что могут наблюдаться множественные клинические варианты H. pylori-инфицирования желудочно-кишечного тракта, зависящие как от генетического разнообразия микроорганизма, так и от особенностей иммунного ответа организма пациента.

В контексте нового научного направления, связанного с изучением проблемы антибиотикорезистентности хеликобактерной инфекции, совместно с лабораториями института проводятся исследования возможностей оптимизации эрадикационной антихеликобактерной терапии с учетом генетических вариантов и резистентности H. pylori к макролидам.

ПРИВОЛЖСКИЙ ОКРУЖНОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД

Руководитель Центра – доктор медицинских наук,
Почетный работник Роспотребнадзора
Зайцева Наталья Николаевна

В 2019 г. Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД (Центр) отмечает свое 30-летие.

Организованный в 1989 г. на базе Нижегородского НИИ эпидемиологии и микробиологии, Центр курирует деятельность территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями на территории 14 субъектов Приволжского федерального округа (ПФО) с населением более 29 млн. человек (республики Башкортостан, Марий-Эл, Мордовия, Татарстан, Удмуртская и Чувашская республики, Кировская, Нижегородская, Оренбургская, Пензенская, Самарская, Саратовская, Ульяновская области и Пермский край) и оказывает им консультативно-методическую и практическую помощь.

Более 25 лет работой Центра руководил к. м. н. Николай Николаевич Носов, удостоенный звания «Почетный работник Роспотребнадзора». С 2017 г. коллектив возглавила Наталья Николаевна Зайцева, которая, работая в Центре, защитила в 2006 г. диссертацию на соискание ученой степени кандидата, а в 2018 г. – доктора медицинских наук. В 2019 г. Наталья Николаевна стала лауреатом Всероссийского конкурса врачей в номинации «Лучший санитарный врач».

В Центре работают высококвалифицированные специалисты: 8 врачей, имеющих высшие квалификационные категории по специальностям эпидемиология, инфекционные болезни, клиническая лабораторная диагностика. Среди сотрудников Центра – доктор медицинских наук, четыре кандидата наук. Средний медицинский персонал имеет высшие квалификационные категории по специальности фельдшер-лаборант.

За приверженность делу борьбы со СПИДом три врача награждены Юбилейным Почетным знаком «25 лет в борьбе с ВИЧ/СПИД». Парфенова О. В., Иванова Н. И., Альтова Е. Е., Пекшева О. Ю. награждены памятными медалями Госсанэпидслужбы России Роспотребнадзора.

В многоплановой деятельности Центра традиционными направлениями являются организационно-методическая и профилактическая работа, совершенство-

вание эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, лабораторные исследования и консультативно-лечебная деятельность.

На данном этапе оба отделения Центра – эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией и лаборатория молекулярно-генетических и серологических методов исследования – выполняют научно-исследовательскую работу «Молекулярно-генетический мониторинг и социальные аспекты профилактической работы в эпидемиологическом надзоре за ВИЧ-инфекцией в ПФО», проводимую в соответствии с отраслевой программой Роспотребнадзора «Проблемно-ориентированные научные исследования в области эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными болезнями» на 2016–2020 гг.

Сотрудники Центра выполняют государственное задание «Первичная медико-санитарная помощь в части диагностики и лечения», «ВИЧ-инфекция», «Амбулаторно» в соответствии с запланированными показателями объема и качества государственной услуги.

Отделение эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией осуществляет сбор оперативной и статистической информации для мониторинга эпидемиологической ситуации в субъектных территориях ПФО.

Организовано проведение анализа закономерностей динамики субтиповой структуры возбудителя, циркуляции различных его вариантов; оценка мero-

Сотрудники Центра:
1-й ряд (слева направо): врач КЛД Кузнецова И. В.; д. м. н. , руководитель Центра, врач-эпидемиолог Зайцева Н. Н.; к. б. н., зав. лабораторией молекулярно-генетических и серологических методов исследования Иванова Н. И.; к. м. н., врач-эпидемиолог Альтова Е. Е.;
2-й ряд (слева направо): к. м. н., врач-инфекционист доцент Кузоватова Е. Е.; врач КЛД Бутина Т. Ю.; к. б. н., биолог Парфенова О. В.; врач КЛД Пекшева О. Ю.; лаборант Чичкова А. Ю.

приятий по профилактике, диагностике, лечению ВИЧ-инфекции в курируемых регионах.

Ежеквартально выпускаются информационные бюллетени для специалистов территориальных центров СПИД, заинтересованных служб и ведомств, в которых отражаются результаты реализации и достижение целевых показателей Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в субъектах округа.

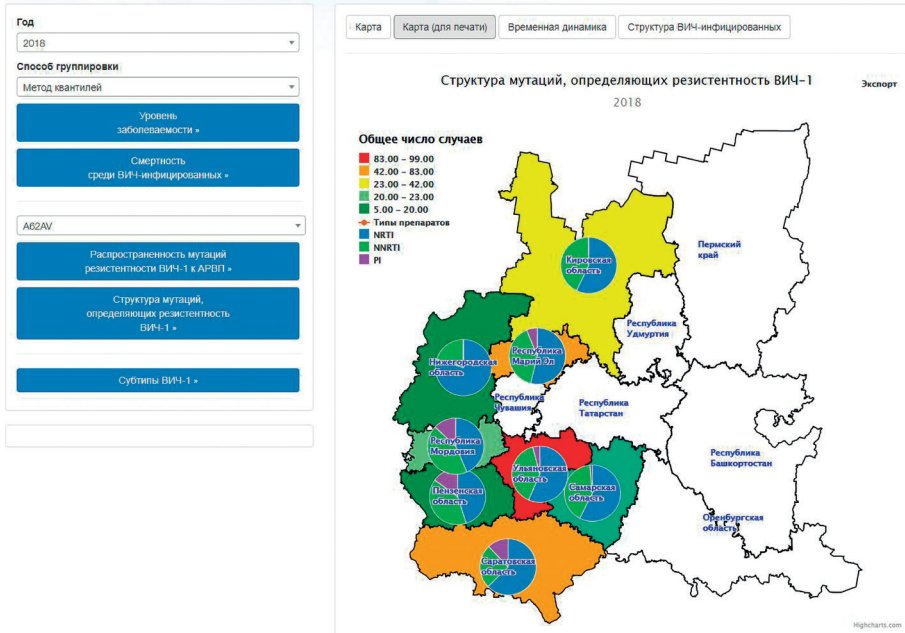
Полученные результаты позволяют не только характеризовать особенности течения эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в 14 субъектах ПФО, но и рекомендовать приоритетные направления профилактической деятельности. Как инструмент мониторинга для выявления «зон риска» используется анкетирование различных категорий населения, проводятся социологические, сероэпидемиологические и поведенческие исследования.

С 2016 г. по поручению Секретаря Совета Безопасности РФ Центр ежегодно предоставляет аналитический материал, характеризующий эпидемический процесс ВИЧ-инфекции, и оценку проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в субъектах округа в Аппарат полномочного представителя Президента РФ по ПФО.

Использование современных геоинформационных технологий, применяемых в эпидемиологическом надзоре за ВИЧ-инфекцией, как на уровне округа в целом, так и по отдельным его регионам, позволяет максимально визуализировать традиционную эпидемиологическую информацию в скрининговом и мониторинговом режимах. Данная информация содержится в тематическом разделе «ВИЧ-инфекция» электронного эпидемиологического атласа ПФО, созданного при непосредственном участии специалистов Центра.

Электронный эпидемиологический атлас ПФО. Раздел «ВИЧ-инфекция»

Лаборатория молекулярно-генетических и серологических методов исследования Центра оснащена современным оборудованием, позволяющим проводить скрининговые и верификационные диагностические исследования на ВИЧ-инфекцию, парентеральные вирусные гепатиты, ИППП и др., а также давать арбитражные и экспертные заключения и оценивать эффективность антиретровирусной терапии в соответствии с вирусологическими и иммунологическими критериями. Качество проводимых исследований подтверждено многолетним ежегодным участием лаборатории Центра в Федеральной системе внешней оценки качества.



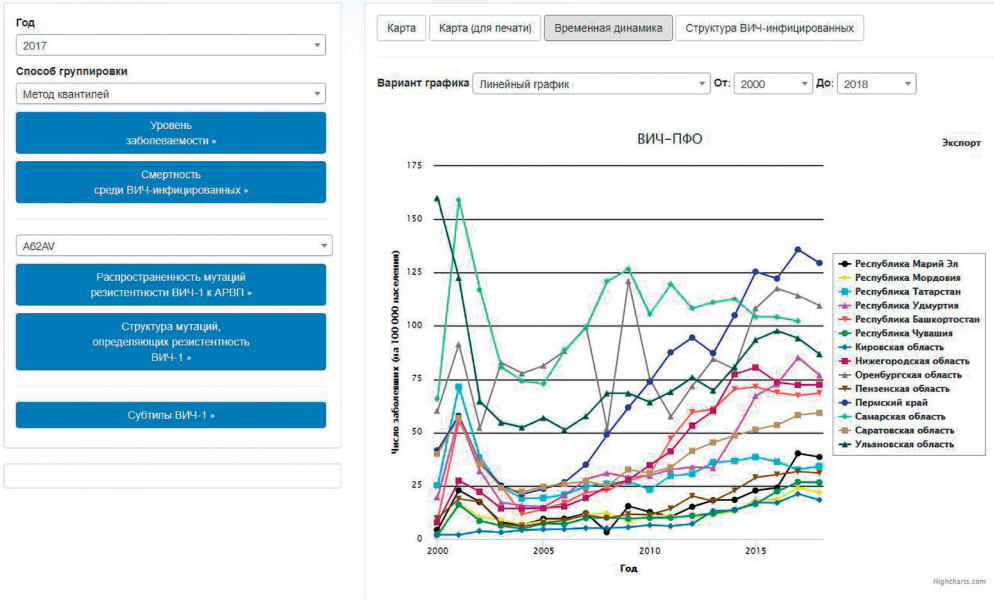
Федеральное бюджетное учреждение науки
Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии
имени академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора

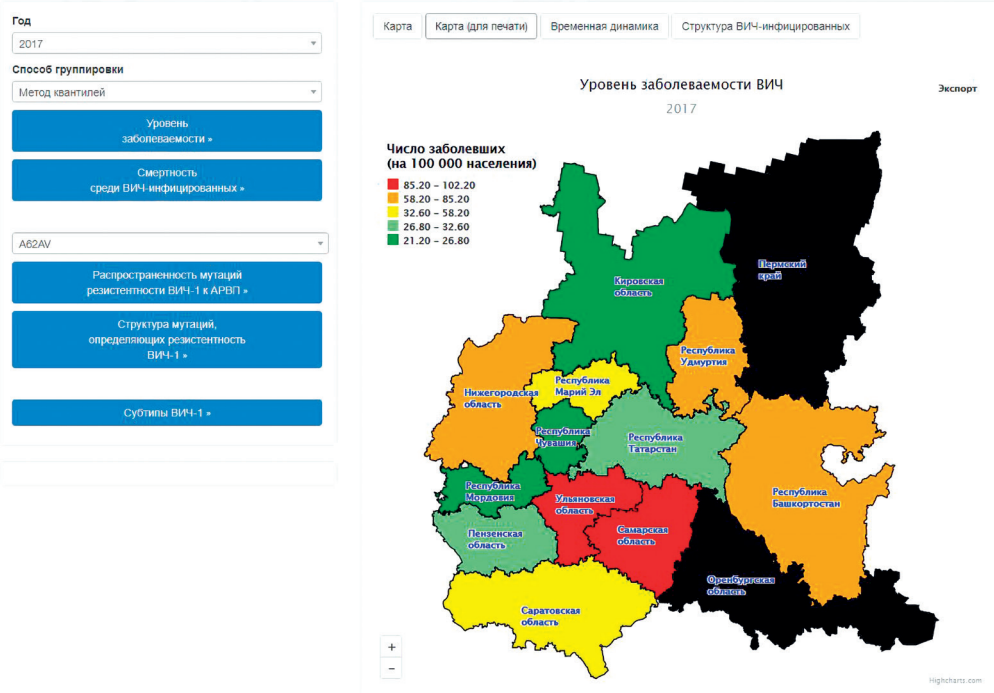
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АТЛАС ПФО

ВИЧ инфекция в ПФО

На главную страницу

Год	<14 лет	>50 лет	15-20 лет	21-30 лет	31-40 лет	41-50 лет
1996	0	0.600	43.700	44.400	8.900	2.400
1997	0.500	0.200	45.700	44.400	5.900	3.300
1998	0.400	0.700	28.900	54.300	12.100	3.600
1999	0.500	0.200	27.800	58.700	9.600	3.200
2000	0.600	0.300	36.100	54.700	6.600	1.700
2001	0.600	0.300	32.400	54.800	9.200	2.800


Год
2017
Способ группировки
Метод квантилей
Уровень заболеваемости »
Смертность среди ВИЧ-инфицированных »
A62AV
Распространенность мутаций резистентности ВИЧ-1 к АРВП »
Структура мутаций, определяющих резистентность ВИЧ-1 »
Субтипы ВИЧ-1 »
Карта
Карта (для печати)
Временная динамика
Структура ВИЧ-инфицированных
Вариант графика
Линейный график
От: 2000
До: 2018
ВИЧ-ПФО
Экспорт
Число заболевших (на 100 000 населения)
Год
Республика Марий Эл
Республика Мордовия
Республика Татарстан
Республика Удмуртия
Республика Башкортостан
Республика Чувашия
Кировская область
Нижегородская область
Оренбургская область
Пензенская область
Пермский край
Самарская область
Саратовская область
Ульяновская область
Highcharts.com


Год
2017
Способ группировки
Метод квантилей
Уровень заболеваемости »
Смертность среди ВИЧ-инфицированных »
A62AV
Распространенность мутаций резистентности ВИЧ-1 к АРВП »
Структура мутаций, определяющих резистентность ВИЧ-1 »
Субтипы ВИЧ-1 »
Карта
Карта (для печати)
Временная динамика
Структура ВИЧ-инфицированных
Уровень заболеваемости ВИЧ
2017
Экспорт
Число заболевших (на 100 000 населения)
85.20 – 102.20
58.20 – 85.20
32.60 – 58.20
26.80 – 32.60
21.20 – 26.80
Пермский край
Кировская область
Республика Удмуртия
Нижегородская область
Республика Марий Эл
Республика Чувашия
Республика Татарстан
Республика Мордовия
Ульяновская область
Самарская область
Республика Башкортостан
Пензенская область
Оренбургская область
Саратовская область
Highcharts.com

Высококвалифицированные специалисты Центра оказывают практическую поддержку территориальным центрам СПИД округа по лабораторному сопровождению стандартов оказания помощи инфицированным ВИЧ пациентам. Кроме того, в лаборатории молекулярно-генетических и серологических методов исследования Центра неоднократно проходили обучение на рабочем месте специалисты других организаций Роспотребнадзора, а студенты Нижегородского государственного университета им. Н. И. Лобачевского – практику с последующим оформлением курсовых и дипломных работ.

В Центре с 2008 г. осуществляется мониторинг лекарственной устойчивости ВИЧ с оценкой уровня распространенности первичной и вторичной резистентности вируса к антиретровирусным препаратам. Полученные данные направляются для использования в практической работе сотрудникам территориальных центров СПИД округа. Нуклеотидные последовательности участков генома российских изолятов ВИЧ с помощью интернет-ресурсов депонируются как в Российскую, так и в международную базы данных, что позволяет координировать информацию о циркуляции резистентных штаммов ВИЧ в России и мире.

Материалы, полученные при проведении молекулярно-генетических экспертиз, проводимых сотрудниками Центра, являются важным дополнением и объективным доказательством при установлении причинно-следственных связей формирования эпидемического очага ВИЧ-инфекции. Данный методологический подход используется для оказания практической помощи органам здравоохранения, учреж-

Врач КЛД Пекшева О. Ю. проводит исследование иммунного статуса ВИЧ-инфицированных пациентов

Сотрудники Центра к. б. н. Парфенова О. В. и Пекшева О. Ю. определяют мутации резистентности ВИЧ методом секвенирования

Зав. лабораторией Центра к. б. н. Иванова Н. И. на заседании межведомственной комиссии

дениям Роспотребнадзора, следственным органам Министерства внутренних дел субъектов ПФО.

Центр оказывает практическую помощь медицинским организациям Нижегородской области и других территорий округа, учреждениям ФСИН ПФО. Тесно сотрудничает с лабораториями молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций, клеточной иммунологии, молекулярной биологии и биотехнологии, эпидемиологии вирусных гепатитов, иммунохимии, ГИС-технологий и биоинформатики, клиникой инфекционных болезней института.

Большая работа традиционно проводится по организации внешнего контроля качества диагностических исследований в лабораториях округа, особое внимание в последнее время уделяется совершенствованию преаналитического этапа молекулярной диагностики в надзоре за резистентностью ВИЧ к антиретровирусным препаратам.

Специалистами Центра в течение последних лет выпущены аналитический обзор «Современные молекулярно-генетические методы исследования в эпидемиологическом надзоре за ВИЧ-инфекцией», информационно-методическое письмо «Совершенствование преаналитического этапа молекулярной диагностики в надзоре за резистентностью ВИЧ к антиретровирусным препаратам», клинические рекомендации «Анализ лекарственной устойчивости ВИЧ». Кроме того, специалисты Центра неоднократно привлекались в качестве рецензентов научно-методических документов как регионального, так и федерального уровня.

Профилактика ВИЧ-инфекции осуществляется в рамках межведомственного взаимодействия с различными министерствами, ведомствами, общественными организациями социальной направленности. Непосредственное участие руководителя Центра Зайцевой Н. Н. в работе межведомственной комиссии при правительстве Нижегородской области по координации противодействия распространению ВИЧ/СПИДа служит тому подтверждением.

Центр осуществляет контроль организации работы по профилактике ВИЧ среди разных контингентов населения и координацию взаимодействия государственных и негосударственных организаций по данному направлению работы.

Специалисты Центра на регулярной основе проводят тематические лекции и интерактивные практические занятия профилактической направленности по во-просам ВИЧ-инфекции, ИППП и вирусных гепатитов (аудитория – студенты ВУЗов и колледжей, учащиеся и педагоги школ Нижнего Новгорода и области), участвуют в мероприятиях Европейской и Национальной недели

тестирования на ВИЧ и гепатиты. Тестирование сопровождается проведением до и после тестового консультирования.

Наряду с консультативной, методической, диагностической, профилактической деятельностью в Центре проводятся научные и научно-прикладные исследования, совместно с ведущими отечественными и зарубежными партнерами (ФГБУ «НИЦМ им. Н. Ф. Гамалеи» Минздрава России, ФБУН ЦНИИЭ Роспотребнадзора, Британским Фондом обучения и исследований в области СПИД, Копенгагенской программой по ВИЧ-инфекции и др.).

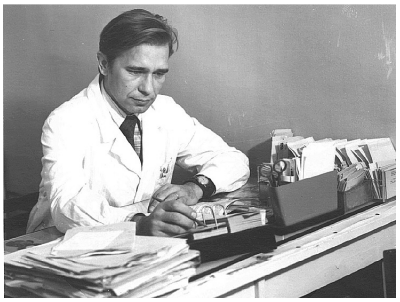
Руководитель Центра Зайцева Н. Н. с 2017 г. является членом проблемной комиссии Ученого совета Роспотребнадзора «ВИЧ-инфекция и сочетанная патология».

Сотрудниками Центра опубликовано свыше 230 печатных работ в ведущих российских и зарубежных научных журналах, большая часть которых индексируется в журналах с наибольшей наукометрической значимостью.

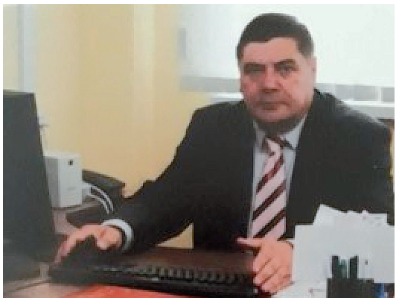
Отдел научного планирования и информационно-аналитической работы

Заведующий отделом – доктор биологических наук, профессор,
Почетный работник Роспотребнадзора
Григорьева Галина Ивановна

Отдел научного планирования и информационно-аналитической работы образован в 2019 г. на основе отдела научно-медицинской информации (1972 г.), включавшего сектор патентования и научную библиотеку. В разные периоды его деятельности отделом руководили Фурсина В. П. (до 1981 г.), к. м. н. Беляев Е. И. (1981–2000 гг.), Кузьмина Р. В. (2001–2011 гг.), к. м. н. Глухов Н. Н. (2011–2017 гг.), к. б. н. Снегирева М. С. (2018–2019 гг.).



Беляев Е. И.



Глухов Н. Н.

В настоящее время в структуру отдела входят научно-аналитическая группа, патентный сектор, научная библиотека и архив.

Основные направления работы отдела

- Анализ региональных проблем в области противоэпидемической защиты населения и формирование стратегии деятельности института для их решения.
- Организация и проведение стратегического и текущего планирования научно-исследовательских работ в институте с учетом региональных приоритетов.
- Формирование и ведение информационной, справочной, нормативной, регламентирующей и научно-методической базы данных по направлениям НИР в институте.
- Проведение экспертной и аналитической работы по оценке охраноспособности результатов НИР и патентования инновационных разработок института.

• Использование библиометрических показателей для мониторинга научной результативности отдельного ученого/института, включая публикационную активность, уровень цитирования и т. д.

• Ведение информационно-аналитической базы научной результативности научных работников, используемой, в т. ч. для проведения аттестаций.

• Проведение регистрации и депонирования публикаций, научной продукции института и результатов интеллектуальной деятельности в государственных информационных системах учета.

• Проведение анализа результативности деятельности и эффективности НИР института в целом.

• Организация и проведение научных и научно-методических мероприятий (конференций, совещаний, симпозиумов, семинаров, конкурсов и др.).

• Подготовка к изданию разработанных в институте научных, научно-методических, информационных, рекламных материалов, сборников материалов конференций, монографий, библиографических каталогов и пр.

• Проведение экспертизы научной и практической ценности документов, образующихся в результате деятельности института, подлежащих государственному хранению.

Составление библиографического указателя работ института за 100 лет. Слева направо: Якимычева Е. А., Белова Н. А., Кузьмина Р. В., Макарихина В. А., Цурикова И. В.

Основные результаты работы отдела

Патенты института – участники и призеры ежегодных конкурсов регионального значения объектов интеллектуальной собственности «Патент года». За 100-летнюю деятельность института было оформлено и получено более 100 авторских свидетельств и патентов на изобретения.

Создание музейной экспозиции ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной с целью сохранения славной истории и традиций института, памяти о ведущих ученых и высококлассных специалистах прошлых лет, является одной из форм дополнительного образования. Формирование, пополнение и сопровождение исторической экспозиции – это многоплановая научная, творческая, поисковая, организаторская, просветительская работа коллектива отдела.

Обеспечение документами и информацией научно-исследовательской, педагогической деятельности коллектива института. Научная библиотека с фондом более 10 тыс. экземпляров, отражающим профиль института является одним из важных структурных подразделений учреждения.

Службы обеспечения и сопровождения деятельности института

Эффективность деятельности учреждения во многом зависит от рациональной организации работы отделов и служб обеспечения и сопровождения института.

Заика Иван Афанасьевич
начальник отдела инженерного обеспечения и охраны труда, заместитель директора

Сутормина Наталья Юрьевна
главный бухгалтер

Накина Татьяна Анатольевна
начальник отдела кадров

Горб Николай Данилович
начальник отдела госзакупок и юридического сопровождения деятельности института

Кошелев Виктор Владимирович
начальник административно-хозяйственного отдела

Макарихина Валентина Александровна
помощник директора

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В РАБОТЕ ИНСТИТУТА

Знание – не только сила в жизни,
но и поборник охраны жизни.
Аврамов П. Г., первый декан
медицинского факультета НГУ,
доктор медицинских наук,
профессор

Образовательная направленность ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной является традиционной. Включает обучение студентов, подготовку и переподготовку кадров, способствует повышению профессионального и интеллектуального уровней специалистов, органично сочетается с научно-исследовательской работой института.

Люди, стоявшие у истоков медицинского образования в Нижнем Новгороде, были земскими врачами, получившими образование в лучших вузах России,

Группа работников кафедры гистологии медфака НГУ 1926 г. Заведующий кафедрой профессор Владимир Васильевич Милютин (в центре), ассистент Елизавета Ивановна Миролюбова (слева от него)

с большим опытом лечебной, преподавательской, просветительской деятельности. Это – Михалкин П. Г., Золотницкий В. Н., Бибихин Л. П., Чачхиани К. К., Иост В. И., Сенюткин И. И., Писнячевский А. И. и др.

В числе первых преподавателей университета, позднее – медицинского факультета НГУ (1920–1929 гг.), а затем и Нижегородского медицинского института (с 1930 г.) – сотрудники института эпидемиологии и микробиологии в разные периоды его существования:

• Виктор Васильевич Покровский в 1918 г. поступил преподавателем микробиологии в Нижегородский государственный университет, был в числе основателей нижегородской научно-педагогической школы гигиенистов.

• Елизавета Ивановна Миролюбова преподавала гистологию в 1920–1926 гг. на медицинском факультете Нижегородского университета.

• Гута Иосифовна Греннаус в 1921–1928 гг. служила ассистентом кафедры биохимии медфака НГУ. В 1942 г. была избрана заведующим кафедрой эпидемиологии НМИ. В 1944 г. на кафедре учреждена аспирантура, создан студенческий научный кружок.

• Фридрих Товьевич Гринбаум в 1930 г. организовал в медицинском институте кафедру микробиологии, руководил ею около 25 лет, преподавал.

• Иван Емельянович Макаров – заведующий курсом эпидемиологии при кафедре гигиены медицинского института (1938–1940 гг.). Занятия со студентами проводил в Санитарно-бактериологическом институте.

Отметим, что многие лаборатории ГНИИЭМ были (и являются) базой подготовки молодых специалистов, которые успешно продолжали и продолжают работать в институте.

Министерство Здравоохранения РСФСР
ГОРЬКОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

ЗАЧЕТНАЯ КНИЖКА № 46249

Фамилия, имя, отчество Шмерельсон Марк Борисов

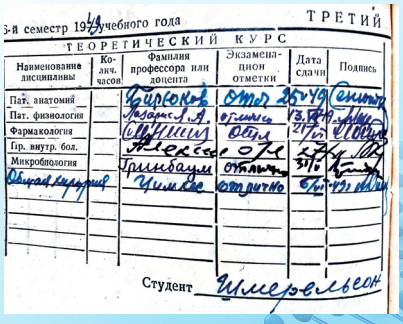
Факультет лечебно-профилактический

Поступил на I курс из по конкурсу

Заведующий учебной частью

Декан

4 января 1947 г.
(дата выдачи)



5-й семестр 1949 учебного года ТРЕТИЙ

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ КУРС

Наименование дисциплины	Колич. часов	Фамилия профессора или доцента	Экзаменацион отметки	Дата сдачи	Подпись
Пат. анатомия		Бирюков	отл	25.V.49	
Пат. физиология		Лазарев Л. А.	отлично	13.VI.49	
Фармакология		[illegible]	отл	21/VI	
Гр. внутр. бол.		Алексеев	отл	27/VI	
Микробиология		Гринбаум	отлично	31/VI	
Общая хирургия		Цимлес	отлично	6/VII-49 г.	

Студент Шмерельсон

Выпускниками медицинского факультета Нижегородского государственного университета были первые сотрудники-основатели ГНИИЭМ: заведующий отделом капельных инфекций Хохлова А. И. (1925 г.), заведующий коревой станцией и первый заведующий гамма-глобулиновым отделом Луннова Л. В. (1925 г.), заведующий отделом производства бактерийного анатоксина и противодифтерийной сыворотки Мельникова А. И. (1926 г.), директор института Голубев А. А. (1927 г.), начальник противочумной станции Гусева Т. К. (1928 г.).

Ирина Николаевна Блохина с 1976 по 1989 гг. возглавляла кафедру молекулярной биологии и иммунологии в Горьковском университете. Она была одним из первых в стране заведующих кафедрой, на которой преподавалась иммунология. На биофаке Ирина Николаевна читала курс «Микробиология», спецкурс «Медицинская микробиология с основами эпидемиологии» и другие. За годы своего существования кафедра выпустила около 1000 специалистов с высшим образованием. Заслуживает глубокого уважения умение Ирины Николаевны работать со студентами. В каждом она видела личность и стремилась помочь ей раскрыться. Студенты-дипломники и аспиранты участвовали в научно-исследовательской работе института, выполняли свои первые курсовые работы в лабораториях ГНИИЭМ, что способствовало, в первую очередь, формированию специалистов и воспитанию преемников, так необходимых институту, а также достижению результатов в научных исследованиях и внедрению их в конечном итоге в практику здравоохранения. К чтению лекций и проведению занятий постоянно привлекались ведущие научные сотрудники института, такие как Дегтева Г. К., Леванова Н. Ф., Мазепа В. Н.

В 1999 г. заведующий лабораторией моноклональных антител д. б. н. Новиков В. В. был принят на должность профессора этой кафедры, а в 2003 г. – возглавил ее. В эти же годы д. б. н. Новикова Н. А. читала на кафедре курс лекций по вирусологии.

В период своего руководства кафедрой (2003–2019 гг.) Виктор Владимирович поддерживал традиции совместной работы института и кафедры, заложенные Блохиной И. Н. В это время на базе большинства подразделений института студенты НГУ выполняли свои дипломные и курсовые работы в рамках тематики исследований лабораторий. Аспиранты и выпускники кафедры успешно работали и работают во всех подразделениях института.

На базе ГНИИЭМ с конца 1970 до 2000 гг. работал отдел аспирантуры, руководителями которого были к. б. н. Горбацевич Г. С., к. б. н. Беляева Е. В. Подготовка аспирантов велась по научным специальностям «Эпидемиология», «Микробиология», «Аллергология и иммунология». За 20 лет были успешно защи-

щены более 50 кандидатских диссертаций в различных диссертационных советах в гг. Нижнего Новгорода, Москвы, Санкт-Петербурга.

С момента образования института его деятельность была тесно связана с работой кафедр ГМИ им. С. М. Кирова. Сотрудники кафедр совмещали свою деятельность с работой в подразделениях института. Так, Елена Ивановна Житова была заведующим кафедрой микробиологии ГМИ им. С. М. Кирова с 1956 по 1973 гг., одновременно работая в институте. Эти традиции продолжаются и по сей день. Продолжительное время лекционный курс на кафедре эпидемиологии НижГМА читал Ефимов Е. И. Излагал сложные вопросы науки с удивительной ясностью, умел расположить учащуюся молодежь к себе и заинтересовать изучаемой дисциплиной. С 2013 по 2017 гг. он возглавлял кафедру микробиологии и иммунологии. Специалисты института – Талаев В. Ю., Уткин О. В., Зверев В. В., Кряжев Д. В. и др. – читали курсы лекций и вели практические занятия на кафедре.

В настоящее время в институте трудятся доктора и кандидаты наук, профессора, заведующие лабораториями и высококлассные специалисты, прошедшие обучение по принципу Блохиной: Новиков В. В., Новикова Н. А., Григорьева Г. И., Бруснигина Н. Ф. и многие другие, а также их ученики.

Практически все лаборатории института курируют курсовые и выпускные работы бакалавров и магистров, диссертационные работы аспирантов кафедры молекулярной биологии и иммунологии ННГУ им. Н. И. Лобачевского, аспирантов ПИМУ.

Сотрудничество ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной, ННГУ им. Н. И. Лобачевского и ПИМУ в разных сферах: педагогической – преподавательская деятельность, лаборатории НИИ – практическая база для интернов и ординаторов; научно-исследовательской – участие в общих научно-практических проектах и конференциях, проведение совместных исследований по отдельным темам и государственным программам; организационно-методической – имеет хорошие перспективы.

«Искусство обучения – это искусство помогать совершать открытия» (Марк Ван Дорен – ученый-языковед, педагог, XX в.).

Многие представители научной элиты НИИ, занимаясь педагогической деятельностью, позиционируют себя в научно-образовательной среде, являются авторами учебных, учебно-методических пособий для высшей школы и монографий.

Повышение квалификации сотрудников института и медицинского персонала практического здравоохранения в соответствии с направлениями про-

* Годы	Всего подготовлено	Из них	
		врачей	лаборантов
1940	108	25	83
1941	40	19	21
1942	100	31	69
1943	43	33	10
1944	43	21	12
1945	91	65	26

*Всего с 1940 по 1945 гг. в институте было подготовлено 425 человек, из них 194 врача

фессиональной деятельности – актуальное направление в работе ННИИЭМ. Система дополнительного образования позволяет получить новые навыки и умения, обновлять имеющиеся знания, обеспечивать здравоохранение эффективными инновациями. Это важный атрибут успешной профессиональной деятельности, возможность стабильного профессионального роста. Диктуется требованиями времени.

При организации пастеровских станций в уездах Нижегородской губернии Миролюбова Е. И. обучала врачей и фельдшеров созданию антирабической вакцины и методике вакцинации.

Во время Великой Отечественной войны в институте шла активная подготовка и переподготовка врачей, среднего медицинского персонала, сандружинниц. В институте проводились различные курсовые мероприятия с привлечением врачей, бактериологов, эпидемиологов, государственных санитарных инспекторов г. Горького и области, Костромской, Ярославской областей, Чувашской АССР, Дорожного санитарного отдела, Водздравотдела, НКВД, лекции по эпидемиологии для военных врачей иных специальностей. При эпидемиологическом отделе осваивали методику работы непосредственно в лабораториях врачи-бактериологи и лаборанты фронтовых инфекционных и тыловых госпиталей области.

В 60–80-е гг. ГНИИЭМ был базовым центром подготовки врачей-бактериологов г. Горького и области, Мордовской АССР. Стажировки проходили на рабочем месте в течение двух месяцев – в лабораториях кишечных инфекций, кокковых инфекций, вирусного гепатита и др. В 80-е гг. под эгидой республиканской СЭС проводились Все-

российские курсы повышения квалификации врачей-бактериологов и эпидемиологов (в гг. Горький, Москва, Иваново, Смоленск, Саранск, Куйбышев и др.). Чтение лекций и практические занятия были доверены ведущим сотрудникам ГНИИЭМ – Алейник М. Д., Захарьевской Н. С., Хахаревой Т. П., Беляеву Е. И., Соколовой К. Я., Усачевой С. Ю., Домбровской Л. К., Быстровой Т. Н., Бруснигиной Н. Ф., Соловьевой И. В. и др.

С первого года организации в НижГМА факультета усовершенствования врачей (1966 г.) (позднее – ФПКВ) и кафедры гигиены и эпидемиологии ФУВ (1993 г.) (ныне – кафедра профилактической медицины ФПКВ) сотрудники института – Новикова Н. А., Быстрова Т. Н., Соловьева И. В., Бруснигина Н. Ф., Белова И. В., Точилина А. Г., Беляева Е. В. – ведут занятия на кафедрах эпидемиологии, микробиологии и доказательной медицины ПИМУ и в учебном центре ФБУН НИИ гигиены и профпатологии Роспотребнадзора.

Сегодня образовательная деятельность ННИИЭМ осуществляется на основании Лицензии Министерства образования, науки и молодежной политики Нижегородской области. Учебно-методическим отделом института разработаны и реализуются 10 программ, учитывающих профессиональные стандарты, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям. В основу программ заложены современные теоретико-методологические принципы, из которых ведущими являются принципы непрерывности и преемственности образования.

Тематика соответствует научным направлениям института: «Актуальные проблемы микробиологии. Безопасность работы с возбудителями 3–4 группы патогенности (опасности)», «Генотипирование энтеровирусов методом секвенирования по Сенгеру», «Основы медицинской микологии», «Молекулярная эпидемиология неполиомиелитных энтеровирусов» и др. Программы предусматривают стажировку в условиях лабораторий (ДПО «Современные молекулярно-биологические и иммунологические методы индикации патогенов»).

Преподавательский коллектив отличается высоким уровнем профессиональной компетентности. В образовательной деятельности участвуют: доктора медицинских наук, профессора Ефимов Е. И., Цыбусов С. Н., Талаев В. Ю., Быстрова Т. Н.; доктора медицинских наук Зайцева Н. Н., Корочкина Т. Н.; доктора биологических наук, профессора Новиков В. В., Конторщикова К. Н., Новикова Н. А., Кряжев Д. В.; кандидаты медицинских наук Неумоина Н. В., Бруснигина Н. Ф., Кузоватова Е. Е., Тарычев В. В., Полянина А. В.; кандидаты биологических наук Иванова Н. И., Беляева Е. В., Уткин О. В., Парфенова О. В., Голи-

цина Л. Н.

Институт предоставляет курсантам помещения для лекционных и индивидуальных занятий, оснащенные современным оборудованием лаборатории, фонды научной библиотеки, обеспечивает доступ к специализированным информационным базам данных. Выпускает учебные пособия, методические рекомендации и других виды научной и учебной продукции.

Разработанные в ННИИЭМ программы дополнительного профессионального образования ориентированы на перспективу.

Меняются времена, тематика научных изысканий, методика преподавания, формы и способы получения новых знаний, но остается неизменной благодарная память об учителях в сердцах их учеников и последователей.

МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

Международное сотрудничество развивается вместе с поступательным движением института, появлением в области научной сферы элементов фундаментальной науки, ростом его положительного имиджа.

Ученые и сотрудники института стажировались за рубежом. Одна из стажировок имела место еще в период подготовительного этапа создания института*.

В 1956 г. заместитель директора по производству и одновременно руководитель вирусно-риккетсиозной лабораторией Болдырева А. С. была направлена в командировку в бактериологический институт Софии (Болгария).

В тот уже исторический период существовал и обмен документами в плане помощи практическому здравоохранению и как метод повышения квалификации. Институт обеспечивал медицинских работников сборниками методических указаний и методическими письмами по актуальным проблемам противоэпидемической работы. Выпущенное институтом в 1972 г. «Методическое руководство по диагностике инфекционных заболеваний» под ред. Думеша М. Г. получило положительную оценку практических работников. Руководство было запрошено союзными республиками, в т. ч. Киргизской ССР.

Первый опыт работы института за рубежом можно считать отправной точкой развития данного направления.

Командировки по эпидпоказаниям являются частью работы ученых и специалистов института. Оказание помощи дружественной Армении при землетрясении в 1988 г. было делом чести.

*В 1928 г. по ходатайству Крайздрава зав. Пастеровской станцией Миролюбова Е. И. была командирована в Берлин в Институт им. Р. Коха по изучению инфекционных заболеваний и непереносимых болезней и Париж в Пастеровский институт, занимающийся исследованиями в области биологии, микроорганизмов, инфекционных заболеваний и вакцин

Институт Пастера (1888 г.)

Институт Роберта Коха (1900 г.)

Выступления ученых на международных, всероссийских, российских научных и научно-практических конференциях, конкурсах с международным участием были следующим шагом в развитии международных связей с профильными учреждениями.

В 1970 г. академик Блохина И. Н. участвовала в работе Международного конгресса микробиологов в Мексике, в 1986 г. – III-го Симпозиума общества микробиологов ГДР, XX-го Конгресса обществ микробиологии и эпидемиологии в ГДР (1987 г.), Международного конгресса «Вакцинация, профилактика, система диагностики, лечения астмы» в СССР (1997 г.), в межгосударственных парламентских встречах.

Со временем количество таких мероприятий возрастает, и возможность участия в них все более реальна. Диалог необходим. Вот только несколько примеров за последние годы.

г. Токио, Япония. Ежегодный съезд Японского научного общества по изучению молочнокислых бактерий

2003–2004 гг. – участие в российско-британском проекте «Профилактика ВИЧ-инфекции и наркомании у школьников-подростков Нижегородской области» при грантовой поддержке программы «Партнерства в сфере здравоохранения и социальной помощи». Рабочие встречи и семинары по обмену опытом проходили в Нижнем Новгороде и Лондоне.

2004 г. – участие в научно-практической конференции «Здоровье и образование. Медико-социальные и экономические проблемы», Париж (участие с докладом, Кузоватова Е. Е.).

2007 г. – стажировка Кузоватовой Е. Е. в отделении инфекционных болезней Центральной клинической больницы Вены (Австрия).

2010 г. – участие с докладом в работе Ежегодного съезда Японского научного общества по изучению молочнокислых бактерий (Сендай) и круглого стола на кафедре микробиологии университета Киорин (Токио); в работе международной конференции «Пробиотики и здоровье» (Ереван, Армения, доклад Соловьевой И. В.).

2012 г. был активным для специалистов ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной в плане международного сотрудничества по актуальным вопросам здоровья общества – работа в рамках международной конференции «ВИЧ в Европе: сотрудничество для оптимального тестирования и ранней помощи» (Копенгаген, Дания); международной конференции «Бактериофаги и пробиотики – альтернатива антибиотиков», посвященной 120-летию со дня рождения профессора Г. Элиавы (Тбилиси, Грузия); научно-практического конгресса с международным участием «Актуальные вопросы детской гастроэнтерологии» (Киев, Украина) (участие с докладами, Соловьева И. В).

С 2012 г. институт участвует в Международном обсервационном когортном исследовании EuroSIDA согласно Протоколу «Клинические и вирусологические исходы у европейских пациентов, инфицированных ВИЧ».

С 27 по 29 мая 2014 г. состоялся XV Международный медицинский форум «Качество и безопасность оказания медицинской помощи», одним из организаторов которого являлся институт.

Шестая Международная Школа молодых ученых по молекулярной генетике на тему «Геномика и системная биология» состоялась на базе пансионата «Звенигородский» Российской академии наук с 16 по 21 ноября 2014 г.

27–29 мая 2015 г. в Нижнем Новгороде в рамках международной специализированной выставки «Медицина Плюс» прошел XVI Международный медицинский форум «Качество и безопасность оказания медицинской помощи».

III Научно-практическая конференция с международным участием «Бакте-

г. Токио, Япония. Завод по производству пробиотических продуктов питания Calpis

г. Сендай, Япония. Конференция, посвященная долгожителям Грузии в Сендайском университете

риофаги: теоретические и практические аспекты применения в медицине, ветеринарии и пищевой промышленности» работала 13–15 октября 2016 г. в Москве.

Всемирный конгресс по разработке лекарств и терапии состоялся 10–13 июля 2016 г. в Бостоне (США).

5-я Международная конференция по биоинформатике и биомедицинской инженерии прошла 26–28 апреля в Гранаде (Испания).

7-я Международная конференция по клинической микробиологии прошла 27–28 февраля 2017 г. в Амстердаме (королевство Нидерландов) и многие другие.

11–12 сентября 2019 г. прошла Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Научное обеспечение противоэпидемической защиты населения: актуальные проблемы и решения», посвященная 100-летию ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора.

В 2014 г. было установлено взаимодействие института с Совместным Российско-Вьетнамским Тропическим научно-исследовательским и технологическим центром (Тропический центр) (Ханой). Специалисты Референс-центра приняли непосредственное участие в организации и формировании научных направлений сотрудничества Роспотребнадзора и Министерства здравоохранения Социалистической Республики Вьетнам (МЗ СРВ) по оказанию помощи СРВ в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Начиная с 2017 г., это направление деятельности Роспотребнадзора поддерживается Распоряжениями Правительства РФ (от 19.08.2017 № 1789-р, от

г. Тбилиси, Грузия. Круглый стол на конференции, посвященной 120-летию со дня рождения профессора Г. Элиава. НИИ бактериофагов, микробиологии и вирусологии им. Г. Элиава

13.07.2019 № 1536-р). Совместно с Санкт-Петербургским Институтом Пастера и Институтом Пастера в Хошимине проводится изучение штаммов энтеровирусов, выделенных от больных различными формами энтеровирусной инфекции в Южном Вьетнаме. При координации Тропического центра организовано сотрудничество с Институтом Пастера в Нячанге и Национальной детской больницей в Ханое, целью которого является изучение энтеровирусов и других возбудителей нейроинфекций, циркулирующих в Центральном и Северном Вьетнаме. В результате совместных исследований получена молекулярно-генетическая характеристика штаммов энтеровирусов, выделенных от больных экзантемными формами ЭВИ и острыми вялыми параличами из Южного Вьетнама; изучен спектр энтеровирусов в провинциях Центрального Вьетнама, включая зоны активного международного туризма. В 2019 г. вместе с коллегами из Санкт-Петербургского Института Пастера в Ханое и Хошимине были проведены обучающие семинары для вьетнамских специалистов. В разные годы в Социалистической республике Вьетнам институт представляли Голицына Л. Н., Сашина Т. А., Махова М. А., Пономарева Н. В.

В 2017 г. специалист Референс-центра работал в составе группы экспертов Роспотребнадзора, выезжавшей в Турцию в связи с массовыми случаями заболеваний энтеровирусной инфекцией среди российских туристов. В 2018 г. целью командировки экспертной группы была оценка ситуации в части организации мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и снижения рисков заражения инфекционными болезнями российских граждан на турецких курортах. Взаимодействие российских специалистов с турецкими коллегами осуществляется в рамках меморандума о взаимопонимании и сотрудничестве в области охраны здоровья туристов и борьбе с инфекцион-

Обучающий семинар в г. Хайфа, Израиль

ными болезнями между Роспотребнадзором и Министерством здравоохранения Турецкой Республики.

В 2018 г. в Риме (Италия) состоялась международная конференция «Вирусология, бактериология и инфекционные болезни», в которой приняла участие с докладом Кузоватова Е. Е.

В 2018–2019 гг. было установлено взаимодействие Референс-центра с подразделениями Республиканского научно-практического центра эпидемиологии и микробиологии (Минск) и Национального центра экспертизы (Нурсултан), осуществляющими надзор за ЭВИ в Республиках Беларусь и Казахстан.

Приведенная выше хронология подчеркивает важность и перспективность развития международного сотрудничества в плане совершенствования эпидемиологического надзора за энтеровирусной инфекцией, мониторинга циркуляции энтеровирусов, слежения за формированием и оценке рисков распространения эпидемических вариантов и штаммов с повышенной вирулентностью и при этом – активную позицию ученых ННИИЭМ.

Научные публикации, размещенные в иностранных журналах и сборниках материалов конференций, изданных за рубежом, свидетельствуют о международном уровне работ ученых института (см. Библиографический указатель научных и печатных работ [1919–2019]).

Вопросы международного сотрудничества в сфере науки и инноваций в значительной мере требуют решения прикладных задач. ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной рассматривает развитие международных контактов, расширение взаимовыгодного международного партнерства как один из приоритетов деятельности института.

МОЛОДЫЕ УЧЕНЫЕ В СЛУЖЕНИИ НАУКЕ

Председатель Совета молодых ученых Залесских А. А., к. м. н., с. н. с. лаборатории эпидемиологии вирусных гепатитов

Будьте страстны в вашей работе и ваших исканиях.

Павлов И. П.

«Перешагнув рубеж в 100 лет, с приходом молодых ученых наш институт обрел вторую молодость. В коллективе царит атмосфера творчества. Появились новые цели и поиск путей их достижения, хотя наше предназначение остается прежним – всесторонняя помощь практическому здравоохранению» (Ефимов Е. И., директор ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной).

Научная молодежь профессионально и социально активна и перспективна. Деятельность молодых ученых является одним их значимых показателей работы института. Свою позицию они выражают через Совет молодых ученых – постоянно действующий совещательный орган, призванный повысить роль молодых ученых и специалистов в общественной и научно-производственной деятельности института, защищающий их права и интересы в сфере профессиональной деятельности.

В ННИИЭМ Совет молодых ученых начал свою деятельность с 1970 г. В разные периоды деятельности его председателями были: к. м. н. Иванов С. В. (1970–1976 гг.), к. б. н. Сафонов В. П. (1976–1981 гг.), к. б. н. Копнина Е. Ю. (1981–1985 гг.), к. б. н. Беляева Е. В. (1986–1990 гг.), к. м. н. Талаев В. Ю. (1990–1997 гг.), к. б. н. Голицына Л. Н. (1997–2007 гг.), к. б. н. Уткин О. В. (2007–2012 гг.), к. б. н. Филатова Е. Н. (2012 –2019 гг.), к. б. н. Колесникова Е. А. (2019–2020 гг.).

В настоящее время Совет молодых ученых возглавляет Залесских А. А., кандидат меди-

*В научно-исследовательских институтах функционируют Советы молодых ученых (СМУ). В масштабе страны работа Советов молодых ученых, Советов молодых ученых и специалистов (СМУиС) скоординирована.
Первый Совет молодых ученых был создан в СССР 8 сентября 1961 г. в Сибирском отделении (СО) Академии наук СССР. Автор идеи – Журавлев Ю. И. тогда еще молодой кандидат физико-математических наук из Института математики СО АН СССР, а в будущем – академик РАН. Идейным вдохновителем создания системы был академик Лаврентьев М. А. – основатель СО РАН.

цинских наук, старший научный сотрудник лаборатории эпидемиологии вирусных гепатитов. Работа Совета строится на плодотворном взаимодействии с руководством института и его структурными подразделениями.

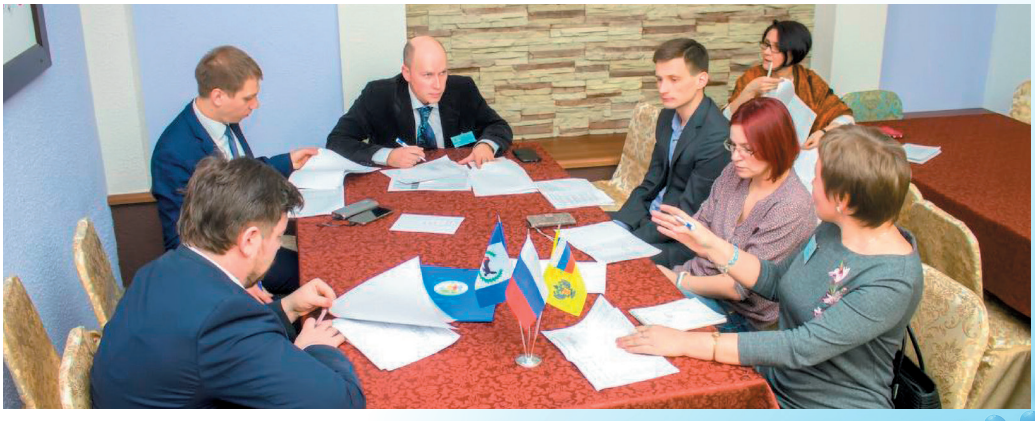
Председатель СМУ ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной входит в состав бюро Совета молодых ученых и специалистов Роспотребнадзора и отвечает за координацию и взаимодействие Советов молодых ученых Роспотребнадзора Центрального округа, а также осуществляет техническую поддержку, информационное наполнение и администрирование сайтов СМУ и Роспотребнадзора.

Основными направлениями деятельности Совета являются

• Разработка инициатив по оптимизации исследовательской деятельности научной молодежи.

• Участие в научно-практических мероприятиях: конференциях, межлабораторных научных семинарах (2019–2020 гг. – «Теория и практика применения MACDITOC масс-спектроскопии для идентификации микроорганизмов», «Капиллярный гель-электрофорез. Принцип действия и использование в лабораторной практике»), межинститутских онлайн-семинарах (ФКУЗ Ставропольский противочумный институт Роспотребнадзора, ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора), в конкурсах научных работ молодых ученых.

• Молодые ученые активно участвовали в организации и проведении Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Научное обеспечение противоэпидемиологической защиты населения: актуальные проблемы и решения». Одно из заседаний конференции было проведено как конкурс докладов молодых ученых из НИИ и вузов Нижнего Новгорода,



Уткин О. В. удостоен национальной медицинской премии РФ «Призвание» в номинации «За создание нового метода диагностики» (2017 г.).
Уткин О. В. и Князев Д. И. – обладатели диплома победителя в рамках Международного медицинского форума «Вузовская наука. Инновации» (2017 г.)

Полянина А. В. – дипломант конкурса молодых ученых в рамках II Всероссийского конгресса по инфекционным болезням с международным участием (диплом II степени, 2010 г.)

Михайлова Ю. В. – дипломант конкурса молодых ученых в рамках III Всероссийского конгресса по инфекционным болезням с международным участием (диплом I степени, 2011 г.)

Залесских А. А. – дипломант конкурса молодых ученых в рамках VII Всероссийского конгресса по инфекционным болезням с международным участием (диплом II степени, 2015 г.)

Сашина Т. А. – победитель XI Всероссийского конкурса по инфекционным болезням с международным участием «Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы» (Москва, 2019 г.)

Мохонова Е. В. – обладательница диплома победителя конкурса «Молодые исследователи» на Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 95-летию кафедры микробиологии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова «Микробиология от микроскопа до атомного анализа» (Санкт-Петербург, 2018г.)

Ставрополя, Ростов-на-Дону, Санкт-Петербурга, Уфы, Хабаровска, Москвы, Оболенска, Тюмени, Саратова (Россия), Астаны, (Республика Казахстан). Конкурсанты Сарсков С. А., Залесских А. А., Сашина Т. А., Колесникова Е. А. заняли II-е место, Воронина Е. В. – III-е место.

• Участие в системе наставничества, повышения квалификации (в т. ч. в Нижегородском научно-информационном центре) как перспективной образовательной технологии. На платформе ННИИЭМ предоставлена возможность улучшить знания иностранного языка. Для студентов-дипломников, аспирантов и диссертантов проводятся занятия по повышению информационной компетентности. Методический материал по подготовке работ к публикации, фандрайзингу и тайм-менеджменту члены Совета молодых ученых размещают на сайте института.

• Сотрудничество с научными учреждениями аналогичного профиля, студенческими и другими молодежными организациями. Члены Совета регулярно принимают участие в съездах, круглых столах и совещаниях представителей молодежи научных организаций Нижегородской области и Приволжского федерального округа с активным обсуждением острых вопросов о «Роли молодых ученых в реализации Стратегии научно-технического развития РФ», «О формировании целевого фонда для финансирования командировок молодых ученых и специалистов Роспотребнадзора». Молодые ученые с пониманием и заинтересованностью относятся к возмож-

НПК молодых ученых Роспотребнадзора, посвященная 90-летнему юбилею со дня рождения академика РАМН И. Н. Блохиной (Н. Новгород, 2011 г.)

XI Всероссийская научно-практическая конференция молодых ученых и специалистов Роспотребнадзора «Современные проблемы эпидемиологии, микробиологии и гигиены» (2-4 октября 2019 г.)

ным будущим коллегам. Они курируют дипломные работы студентов Института биологии и медицины Нижегородского государственного университета им. Н. А. Лобачевского, приглашают их на межлабораторные семинары, проводят экскурсии для студентов и лицеистов.

Высокий профессиональный уровень молодых ученых института лежит в основе их научных достижений, отмеченных наградами различных форумов страны.

Многие молодые талантливые исследователи возвращаются из научных командировок с наградами: кубками, дипломами, Почетными грамотами, Благодарственными письмами (Филатова Е. Н. – Благодарственное письмо за активное участие в организации IX-й Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых и специалистов Роспотребнадзора «Современные проблемы эпидемиологии, микробиологии и гигиены», 2017 г.).; Морозова О. В. – диплом II степени X-го Всероссийского конкурса по инфекционным болезням с международным участием «Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы» (Москва, 2018 г.).

К моменту 100-летнего юбилея института доля молодежи среди научных сотрудников составила 40 %. Это оптимальное соотношение молодости и опыта. Научную степень кандидата наук имеют 11 молодых ученых. Молодые энергичные научные сотрудники ННИИЭМ – достойные преемники и продолжатели добрых традиций коллектива. Будущее ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной в надежных руках.

В ИНТЕРЕСАХ КОЛЛЕКТИВА

В институте общие интересы трудящихся и коллектива в целом по профессиональной деятельности, культуре, здоровому образу жизни, социальным вопросам представляет общественное объединение сотрудников – профсоюзная организация. Первичная профсоюзная организация существует в учреждении со дня его основания.

Современная страница истории профсоюза Нижегородского НИИ эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора начинается с 1989 г. Он включен в территориальный Профсоюз здравоохранения РФ и действует в соответствии с Уставом.

До 2019 г. председателем профсоюзного комитета ННИИЭМ была Ларионова Татьяна Владимировна – компетентный, грамотный, смелый профсоюзный лидер.

Она сумела сплотить вокруг себя достойный актив (Королева В. В., Мазепа В. Н., Носкова Н. В., Новикова Н. А., Трошина Т. А., Неумоина Н. В., Серебровская А. В., Паршихина А. Н.). Своей искренностью, доброжелательностью, внимательным отношением к людям, справедливостью, желанием и умением решать вопросы, организаторскими способностями профсоюзные активисты сплотили вокруг себя членов профсоюза.

В настоящее время в первичную профсоюзную организацию входят более половины сотрудников института.

Профком возглавляет Парфенова Ольга Владимировна, заместитель председателя профкома – Кузоватова Елена Ефимовна.

Профсоюзные лидеры создают в коллективе деловую творческую обстановку и здоровый социально-психологический климат. Профсоюзный комитет придерживается исторически сложившейся в институте практики прямого и конструктивного диалога с администрацией. В результате соблюдается оптимальный баланс интересов сторон.

В институте действует Коллективный договор между администрацией и работниками. Цель его – повышение социальной защищенности работников, укрепление их здоровья и улучше-

Ларионова Т. В.

Парфенова О. В.

Кузоватова Е. Е.

ние условий их труда. Разработка и принятие Коллективного договора, контроль за соблюдением его положений, организация и проведение культурно-массовых мероприятий, участие в мероприятиях, проводимых вышестоящей организацией профсоюза, материальная поддержка членов профсоюза, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, связь с ветеранами, информирование коллектива института через сайт профсоюзной организации о текущей ситуации с положением дел в учреждении – все это в сфере деятельности профкома ННИИЭМ.

Традиционные коллективные мероприятия – чествование ветеранов в День Победы, конкурсы творческих работ сотрудников, тематические вечера, приуроченные ко Дню медицинского работника, Международному женскому дню, экскурсии по достопримечательным местам города и области, спортивные праздники, детские подарки к Новому году – организовывают активисты профсоюзной организации.

Обязательный атрибут профсоюзной деятельности – профсоюзные конференции, оценивающие итоги работы общественной организации и ее лидеров, определяющие планы на будущее.

Профсоюзная организация института объединяет инициативных и неравнодушных людей, с успехом привлекает в свои ряды молодежь.

Акция ко Дню международной солидарности трудящихся «Священную память храним...»

Яркая жизнь за пределами кабинетов

Поездка в Большое Болдино. Участие профсоюзной организации в акции «СТОП ВИЧ/СПИД»

Экскурсионная поездка в Богородск

В ботаническом саду университета. Профгруппа лаборатории метагеномики и молекулярной индикации патогенов на экскурсии

Театр и мы. Посещение Нижегородского государственного академического театра драмы им. М. Горького профгруппой Приволжского окружного центра СПИД

Праздничный концерт к Международному женскому дню, 8 Марта. Выступление студентов Нижегородского музыкального училища им. М. А. Балакирева

Ко Дню защиты детей. Профком института организовал для детей и внуков членов профсоюза посещение библиотеки им. Г. И. Успенского. Участие в фольклорной игровой программе «Нижегородские чудесины»

СПЛАВ МОЛОДОСТИ И ОПЫТА. ВЕДУЩИЕ УЧЕНЫЕ ИНСТИТУТА

Новикова Надежда Алексеевна,

доктор биологических наук (1998 г.), профессор (2007 г.).
Образование: ГГУ им. Н. И. Лобачевского, биологический факультет (1975 г.).
Годы трудовые: с 1976 г.
В настоящее время – ведущий научный сотрудник – заведует лабораторией молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций (с 1992 г.).
Руководитель Референс-центра по мониторингу за энтеровирусными инфекциями (с 2008 г.).

Молекулярная эволюция вирусов кишечной группы и внутренние механизмы развития эпидемического процесса вызываемых заболеваний.
Генетическое разнообразие энтеровирусов, особенности эпидемического процесса энтеровирусной инфекции в многолетней динамике.

Тема докторской диссертации «Генетические и антигенные варианты ротавируса человека, циркулирующие на европейской территории России».
Автор более 300 научных работ, в т. ч. 1 монография, 5учебных пособий, 9 патентов и авторских свидетельств. Под ее руководством защищены 10 кандидатских диссертаций.

Знак «Отличнику здравоохранения» (2002 г.), государственная награда «Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации» (2012 г.), Памятная медаль «95 лет Госсанэпидслужбе России» (2017 г.), знак «Почетный работник Роспотребнадзора» (2020 г.).

Быстрова Татьяна Николаевна,

доктор медицинских наук (2000 г.), профессор (2007 г.).
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова (1974 г.). Годы трудовые: с1977 г. по настоящее время.
Заведующий лабораторией эпидемиологии вирусных гепатитов (1997–2018 гг.).
В настоящее время ведущий научный сотрудник. Профессор кафедры эпидемиологии НижГМА (2001–2018 гг.)

Изучение эпидемиологических и вирусологических аспектов вирусных гепатитов А, В, С, G, Е в современный период.

Тема докторской диссертации «Вирусный гепатит А: эпидемиологические закономерности, лабораторная диагностика». Под ее руководством защищены 7 кандидатских диссертаций.
Автор 292 научных работ, в т. ч. 1 монография, 7 методических рекомендаций и указаний, 4 учебных пособия, 3 патента на изобретения РФ, 2 СанПиНа, 1 база данных. Автор научно-технической документации на 5 иммуноферментных препаратов и тест-систем для диагностики гепатита А. Член двух проблемных комиссий Ученого совета Роспотребнадзора «Вирусные гепатиты» и «Инфекции, передающиеся с водой и пищей» (с 2017 г.).

Знак «Почетный работник Роспотребнадзора», знак «Отличник здравоохранения», медаль М. С. Балаяна «За вклад в изучение проблемы Гепатита Е», Памятная медаль «95 лет Госсанэпидслужбе России» Роспотребнадзора.

Неумоина Наталья Викторовна

кандидат медицинских наук (1984 г.), врач высшей категории.
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова, лечебное дело (1979 г.)
Годы трудовые: с 1978 г.
В настоящее время – главный врач – инфекционист клиники инфекционных болезней (с 2011 г.).

Исследование проблем антибиотикорезистентности хеликобактерной инфекции; изучение клинико-лабораторных H. pylori-ассоциированной гастродуоденальной патологии и воспалительных заболеваний желчевыводящей системы, поджелудочной железы; проблемы COVID-19.

Тема диссертации «Клиническое значение исследования комплекса генетически полиморфных белков крови у больных вирусными гепатитами».
Автор 68 научных публикаций, 1 авторское свидетельство.

Орден Пирогова (2020 г.), знак «Почетный работник Роспотребнадзора».

Бруснигина Нина Федоровна

кандидат биологических наук (1985 г.), доцент.
Образование: ГМИ им. С. М. Кирова, медико-профилактический факультет (1979 г.).
Годы трудовые: с 1979 г.
В настоящее время – ведущий научный сотрудник – заведующий лабораторией метагеномики и молекулярной индикации патогенов (с 2013 г.).

Изучение видового и генетического разнообразия бактериальных и вирусных патогенов-возбудителей актуальных инфекций (папилломавирусной, герпесвирусной, микоплазменной, негонококковых урогенитальных инфекций).

Тема кандидатской диссертации «Лекарственная резистентность бактерий рода Salmonella, детерминируемая R-плазмидами».
Автор более 180 научных работ, 5 патентов РФ на изобретения.

Знак «Почетный работник Роспотребнадзора», орден Пирогова (2020 г.).

Соловьева Ирина Владленовна

доктор медицинских наук (2002 г.), доктор биологических наук (2013 гг.), доцент.
Образование: ГМИ им. С.М. Кирова, санитарно-гигиенический факультет (1974–1980 гг.).
Годы трудовые: с 1980 г.
В настоящее время – ведущий научный сотрудник – заведующий лабораторией микробиома человека и средств его коррекции (с 2010 г.).

Проблемы микробиоты человека, создание пробиотиков нового поколения.

Темы докторских диссертаций: на соискание звания доктора медицинских наук «Создание новых технологий профилактики и лечения внутрибольничных инфекций» (2002 г.), доктора биологических наук «Микроэкологические основы коррекции „дисбиозной микробиоты человека“» (2013 г.).
Опубликовано 195 научных работ, в т. ч. 2 монографии, 3 учебных пособия; автор 11 патентов.

Знак «Отличник здравоохранения» (2006 г.), знак «Почетный работник Роспотребнадзора» (2019 г.), «Ученый года 2011», лауреат премии им. академика И. Н. Блохиной за работы в области медицинской биотехнологии (2000 г.), Почетные грамоты МЗ РФ (1999 г.) и Федеральной службы Роспотребнадзора (2017 г.), Памятная медаль «90 лет Госсанэпидслужбе России» (2012 г.).

Новиков Виктор Владимирович

доктор биологических наук (1995 г.), профессор (2002 г.).
Образование: ГГУ им. Н. И. Лобачевского, биологический факультет (1974 г.).
Годы трудовые: с 1982 г.
В настоящее время – заведующий лабораторией иммунохимии (с 2019 г.)

Исследование молекулярных механизмов иммунного ответа и создание на этой основе новых средств иммунодиагностики с применением методов клеточной и генетической инженерии.
Основоположник научного направления, связанного с исследованием иммунорегуляторной роли растворимых форм мембранных антигенов клеток иммунной системы в норме и при заболеваниях инфекционного и неинфекционного генеза.
Создание генно-инженерных противовирусных профилактических вакцин нового поколения.

Тема докторской диссертации «Характеристика и биотехнология моноклональных антител против лимфоцитарных антитегенов» (1995 г.).
Под его руководством защищены 27 кандидатских и 4 докторских диссертации.
Председатель Нижегородского отделения Российского научного общества иммунологов, заместитель председателя Экспертного совета ВАК по медико-профилактическим наукам (2015 г.), член редколлегий «Российского биотерапевтического журнала», журнала «Вакцинация».
Опубликовано более 500 научных работ, в т. ч. 4 монографии, 12 учебных пособий; автор научного открытия и 12 патентов.

Знак «Почетный работник науки и техники Российской Федерации», действительный член Российской академии естественных наук, РАМТН, «Ученый года 2011», лауреат премии г. Нижнего Новгорода в номинации «Наука» (2008 г., 2015 г.), Почетный знак The Name in Science, медали Пауля Эрлиха, им. И. И. Мечникова, им. П. Л. Капицы.

Талаев Владимир Юрьевич, доктор медицинских наук (1999 г.),

профессор (по специальности «клиническая иммунология, аллергология»).
Образование: ГМИ им С. М. Кирова, медико-профилактический факультет (1986 г.).
Годы трудовые: с 1986 г. В настоящее время – ведущий научный сотрудник – заведующий лабораторией клеточной иммунологии (с 1998 г.)

Разработка экспериментальных моделей оценки действия вакцин и их компонентов на клетки иммунной системы человека in vitro; исследования молекулярных и клеточных механизмов иммунных реакций при инфекционных заболеваниях желудочно-кишечного тракта, болезни Крона, остеомиелите, а также при физиологически развивающейся беременности и патологиях беременности; исследования особенностей организации и функционирования системы клеточного иммунитета в раннем детском возрасте; исследования реакций дендритных клеток человека на различные микроорганизмы с целью разработки бактериальных векторных вакцин.

Тема докторской диссертации «Индуцированный активацией апоптоз Т-лимфоцитов новорожденных. Связь с заболеваниями матери и ребенка».
Автор 140 научных публикаций, в т. ч. 1 монография, 2 патентов РФ на изобретения.

Знак «Отличник здравоохранения», Памятная медаль «90 лет Госсанэпидслужбе России» Роспотребнадзора.

Зайцева Наталья Николаевна, доктор медицинских наук (2018 г.).
Образование: НГМА, медико-профилактический факультет (1995 г.).
Годы трудовые: с 1996 г. В настоящее время – руководитель Приволжского окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД (с 2017 г.)

Научные исследования в области эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными болезнями, молекулярная эпидемиология ВИЧ-инфекции, геоинформационные технологии, организация и проведение диагностических исследований на ВИЧ-инфекцию, парентеральные вирусные гепатиты, ИППП, COVID-19 и др.

Тема докторской диссертации: «Комплексный подход к совершенствованию системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией на основе молекулярно-генетических методов и геоинформационных технологий».
Опубликовано 97 научных работ.
Член проблемной комиссии Ученого совета Роспотребнадзора «ВИЧ-инфекция и сочетанная патология» (с 2017 г.). Член Межведомственной комиссии при Правительстве Нижегородской области по координации противодействия распространению ВИЧ/СПИДа.

Звание «Почетный работник Роспотребнадзора», лауреат Всероссийского конкурса врачей в номинации «Лучший санитарный врач» (2019 г.).

Уткин Олег Владимирович, кандидат биологических наук (2007 г.).
Образование: ННГУ им. Н. И. Лобачевского, биологический факультет (2004 г.).
Годы трудовые: с 2005 г.
В настоящее время – заведующий лабораторией молекулярной биологии и биотехнологии (с 2013 г.).

Разработка новых способов оценки и мониторинга функционального состояния иммунной системы при заболеваниях разного генеза.
Разработка тест-систем для иммуноцитохимического исследования в формате биологических микрочипов, применяемых в сфере клинической онкологии

Тема кандидатской диссертации «Сравнительный анализ экспрессии гена белка FAS в клетках человека при различных альтерирующих воздействиях на организм».
Автор 200 научных работ, в т. ч. 1 монография, 1 учебно-методическое пособие, 11 патентов, 2 программы для ЭВМ, 1 база данных, 2 ноу-хау.

Лауреат премии лучшим врачам России «Призвание – 2017» в номинации «За создание нового метода диагностики».

Кряжев Дмитрий Валерьевич, доктор биологических наук (2015 г.).
Образование: ННГУ им. Н. И. Лобачевского, биологический факультет (2001 г.).
Годы трудовые: с 2008 г.
В настоящее время – заведующий лабораторией микробиологии.

Физиология и биохимия микроорганизмов; влияние физических и химических факторов на структурно-функциональное состояние микробных клеток; проблема резистентности микроорганизмов к дезинфицирующим средствам; изучение распространения грибов-микромицетов в городской среде, в т. ч. в ЛПУ, жилых и общественных зданиях; лабораторные информационные системы в работе бактериологической лаборатории.

Тема докторской диссертации «Экологические основы диагностики процессов биодеструкции природных и синтетических полимерных материалов в условиях воздействия ряда абиотических факторов внешней среды». Опубликовал более 150 научных работ, в т. ч. 4 монографии, соавтор 4 изобретений и 29 зарегистрированных баз данных.

Дипломы и медали научных конференций, конкурсов и выставок Российского и регионального и уровней.

Полянина Анастасия Викторовна
кандидат медицинских наук (2012 г.), ведущий научный сотрудник.
Образование: НижГМА, медико-профилактический факультет (2008 г.).
Годы трудовые: с 2008 г.
В настоящее время – заведующий лабораторией эпидемиологии вирусных гепатитов (с 2018 г.).

Проблема вирусных гепатитов. Изучение проявлений эпидемических процессов вирусных гепатитов, осуществление молекулярно-генетического мониторинга за возбудителями вирусных гепатитов на территории среднеевропейского региона России, совершенствование эпидемиологического надзора и контроля различных этиологических форм вирусных гепатитов.

Тема кандидатской диссертации «Эпидемическая характеристика гепатита Е на территории среднеевропейского региона России».
Автор (соавтор) 35 научных работ, 3 учебных пособий,1 пособия для врачей, методических рекомендаций, базы данных.

Дипломы научных конференций, конкурсов и выставок международного, Российского, регионального уровней, Почетные грамоты регионального уровня.

Побединский Геннадий Германович, кандидат технических наук по специальности «геодезия» (1986 г.).
Действительный государственный советник Российской Федерации 3 класса.
Образование: Новосибирский институт инженеров геодезии, аэрофотосъемки и картографии, геодезический факультет (1980 г.).
Годы трудовые: в институте с 2018 г.
В настоящее время – ведущий научный сотрудник-заведующий лабораторией ГИС-технологий и биоинформатики (с 2018 г.).

Геодезия, картография. Совершенствование современных информационных технологий в системе эпидемиологического надзора и мониторинга за актуальными инфекционными и паразитарными заболеваниями населения ПФО. Разработка Электронного эпидемиологического атласа России.

Тема кандидатской диссертации «Разработка и исследование автоматизированных методов сбора, обработки и представления результатов наземной крупномасштабной топографической съемки».
Автор (соавтор) более 200 научных трудов и изобретений в области геодезии, картографии, геоинформатики, геопространственных данных.
Член Центрального правления Российского общества геодезии, картографии и землеустройства (с 2013 г.). Член редакционной коллегии журнала «Геодезия и картография» (с 2014 г.). Член Технического комитета по стандартизации ТК 394 «Географическая информация/геоматика» (с 2016 г.). Член Совета Международного союза научных и инженерных общественных объединений (с 2016 г.).

Изобретатель СССР.
Заслуженный работник геодезии и картографии Российской Федерации (1999 г.).

Бардов А. Н., Будрин Р. Н., Бусыгина М. А., Каган М. И., Мельникова А. Н., Наумов М. М., Родина Е. В., Святицкая В. В., Симанович В. В., Семичева С А., Троицкий В. Н., Стриковская И. Х., Адуева Н. И., Жданов Ю. Е., Жданов Е. Е., Комарова Н. А., Миловидова О. В., Фурсина В. И., Чадаев В. А., Залесских А. Ф., Немов В. В., Мазепа В. Н., Белова Т. Н., Бокарев А. А., Кузьмина Р. В., Ларионова Т. В., Носов Н. Н., Рябикова Т. Ф., Усачева С. Ю., Баринова И. В., Лихачева А. Ю., Власенко М. В., Быстрова Т. Н., Побединский Г. Г., Голицина Л. Н., Епифанова Н. В., Махова М. А., Белова И. В., Точилина А. Г., Бабайкина О. Н., Заиченко И. Е., Полянина А. В., Алексеева А. Е., Филатова Е. Н., Воронина Е. В., Залесских А. А., Колесникова Е. А., Сашина Т. А., Талаева М. В. и многие другие.

ПРИЗНАНИЕ ЗА ПРИЗВАНИЕ

Собраться вместе есть начало.
Держаться вместе есть прогресс.
Работать вместе есть успех.
Г. Форд

Наши награды

За годы безупречного труда институт заслужил репутацию многофункционального наукоемкого учреждения. Значимый вклад многих специалистов института отмечен ведомственными наградами.

Заслуженный врач Российской Федерации

Ефимов Е. И.

Почетный работник Роспотребнадзора

Ефимов Е. И., Зайцева Н. Н., Григорьева Г. И., Новикова Н. И., Быстрова Т. Н., Бруснигина Н. Ф., Соловьева И. В., Неумоина Н. В.

Медаль Минздрава Российской Федерации «За заслуги перед отечественным здравоохранением»

Ефимов Е. И.

Медаль ордена «За заслуги перед Отечеством II степени»

Ефимов Е. И.

Отличник здравоохранения

Цыбусов С. Н., Новикова Н. И., Быстрова Т. Н., Талаев В. Ю., Бруснигина Н. Ф., Соловьева И. В., Епифанова Н. В., Ермолина Г. Б., Королева В. В., Неумоина Н. В., Шутова И. В., Трошина Т. А., Кожемякина Т. А., Балдина М. В., Перфилова К. М.

Заслуженный работник Здравоохранения

Новикова Н. И.

Заслуженный работник геодезии и картографии РФ

Побединский Г. Г.

Орден Пирогова

Бруснигина Н. Ф., Неумоина Н. В.

Почетный работник науки и техники

Новиков В. В.

Памятная медаль «90 лет Госсанэпидслужбе России» Роспотребнадзора

Ефимов Е. И., Талаев В. Ю., Соловьева И. В., Королева В. В., Неумоина Н. В., Шутова И. В., Кожемякина Т. А., Перфилова К. М., Макарихина В. А., Евплова И. А., Альтова Е. Е., Егорова С. Н., Иванова Н. И., Пекшева О. Ю.

Памятная медаль «95 лет Госсанэпидслужбе России» Роспотребнадзора

Ефимов Е. И., Новикова Н. И., Быстрова Т. Н., Трошина Т. А., Махова М. А., Парфенова О. В., Епифанова Н. В.

Медаль им. М. С. Балаяна

Быстрова Т. Н.

Памятный нагрудный знак «Почетный ветеран» за весомый вклад в развитие института и отечественной науки

Бруснигина Н. Ф., Быстрова Т. Н., Зайцева Н. Н., Королева В. В., Макарихина В. А., Неумоина Н. В., Новикова Н. А., Соловьева И. В., Талаев В. Ю.

Конференции, совещания, рабочие встречи

Цыбусов С. Н. (слева) и Талаев В. Ю. (справа) с делегацией из Шри-Ланки

Открытие специализированного научно-лабораторного корпуса

Визиты руководителей разного уровня

Визиты в институт Руководителей Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Онищенко Г. Г. (2013 г.) и Поповой А. Ю. (2017 г.)

Хранить память о других –
это оставлять добрую память о себе.
Лихачев Д. С.

Отдыхаем коллективом

ИЗ ВОСПОМИНАНИЙ СОТРУДНИКОВ ИНСТИТУТА

Ничего нет выше и сильнее, и здоровее, и полезнее впредь для жизни, как хорошее воспоминание...

Достоевский Ф. М.

Воспоминания руководителей, коллег, родных и близких людей продолжают и обогащают славную историю института, позволяют переосмыслить прожитое, с благодарностью восстановить в памяти имена подлинных подвижников науки, людей, преданных своей профессии.

В воспоминаниях – скрытая энергия! Воспоминания помогают понять настоящее, воспитывают уважение и укрепляют интерес молодых сотрудников к институту.

О Клавдии Ивановне Сучковой

Из интервью доктора медицинских наук, профессора, директора ННИИЭМ Ирины Николаевны Блохиной газете «Ленинская Смена».

Вопрос корреспондента: ***«Ирина Николаевна, история нашей страны дает массу примеров людей с сильной волей. А Вам встречались такие люди?»***

«Да. Сразу вспоминаю моего учителя — Клавдию Ивановну Сучкову. У нее я училась в медицинском институте, под ее руководством делала первые шаги в лаборатории. Это был удивительный человек. Она беззаветно любила науку, молодежь, многое умела дать другим.

У Клавдии Ивановны была неизлечимая болезнь сердца, и она, сама врач, понимала свою обреченность. Но ни разу мы не слышали от нее жалоб, она всегда была жизнерадостна, энергична. Она вела огромную научную и общественную работу. Сучкова внесла большой вклад в дело ликвидации дифтерии в нашей стране. В молодые годы она избиралась комсомольским вожаком, став членом партии, работала пропагандистом. При ее здоровье такая кипучая деятельность была немыслима. «Этот человек живет только на коре головного мозга», — говорила о Клавдии Ивановне ее лечащий врач, удивляясь силе воли и жизнестойкости своей пациентки. Бывало, мы, ее ученики, идя в больницу к Клавдии Ивановне, невольно заранее настраивали себя на сочувствие к ней, но когда приходили в палату, то видели перед собой бодрую, веселую женщину, которая встречала нас улыбкой, шуткой. Свой оптимизм Сучкова вселяла и в других больных. Она была примером для всех нас. И сейчас, когда мне бывает трудно, когда нужно мобилизоваться, я вспоминаю Клавдию Ивановну»

7 ноября 1976 г.

Сучкова К. И., Житова Е. И., Гринбаум Ф. Т.

Супруги Сучкова К. И. и Горкин Е. Н.

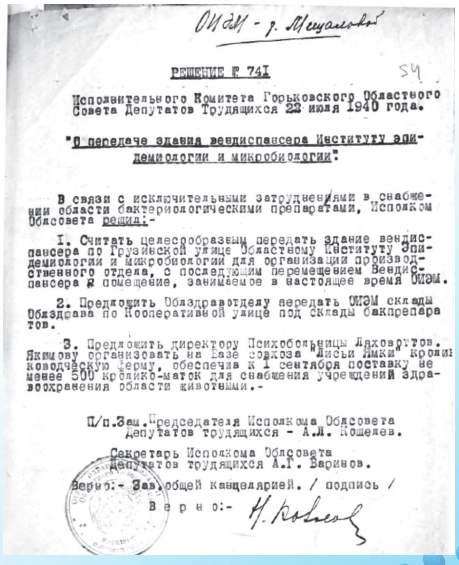
Горкина Мария Евгеньевна, *дочь Сучковой К. И.*

«До последних дней жизни мама жила по заветам своей комсомольской молодости: „Раньше думай о Родине, а потом о себе!“. Она была настоящим коммунистом, верила в коммунистические идеалы и всеми силами старалась претворять их в жизнь.

Приносить людям пользу, дарить им радость, помочь добрым советом для нее было смыслом жизни, было потребностью не по долгу, а по велению души. Профессиональная и общественная работа, порученное ей дело всегда были для нее важнее всех личных забот и проблем, в том числе и здоровья»

2005 г.

Ул. Рождественская, д. 42 –
в этом здании с 1933 по 1940 гг. находился ОИЭМ



ОИЭМ - д. Мещаловой

РЕШЕНИЕ № 741

54

Исполнительного Комитета Горьковского Областного Совета Депутатов Трудящихся 22 июля 1940 года.

"О передаче здания вендиспансера Институту эпидемиологии и микробиологии".

В связи с исключительными затруднениями в снабжении области бактериологическими препаратами, Исполком Облсовета решил:-

1. Считать целесообразным передать здание вендиспансера по Грузинской улице Областному Институту Эпидемиологии и микробиологии для организации производственного отдела, с последующим перемещением Вендиспансера в помещение, занимаемое в настоящее время ОИЭМ.

2. Предложить Облздравотделу передать ОИЭМ склады Облздрава по Кооперативной улице под склады бакпрепаратов.

3. Предложить директору Психобольницы Ляховоттов. Якимову организовать на базе совхоза "Лисьи Ямки" кролиководческую ферму, обеспечив к 1 сентября поставку не менее 500 кролико-маток для снабжения учреждений здравоохранения области животными.-

П/п.Зам.Председателя Исполкома Облсовета Депутатов трудящихся - А.Л. Кошелев.

Секретарь Исполкома Облсовета Депутатов трудящихся А.Г. Баринов.

Верно:- Зав.общей канцелярией. / подпись /

Верно:- Н. Кошелев

Хороший коллектив. Хорошие воспоминания

Мешалова А. Н., *доктор медицинских наук, профессор, директор Горьковского научно-исследовательского института вакцин и сывороток (1940–1953 гг.).*

«В течение многих лет мне довелось работать в Горьковском институте эпидемиологии и микробиологии. Это были лучшие годы моей работы, а может быть и жизни.

Я остановлюсь только на периоде моей непосредственной работы в институте с марта 1940 по июль 1953 гг.

Штат института состоял из 50–60 человек, в числе которых было 15 научных сотрудников, из них три имели ученую степень кандидата и один – степень доктора медицинских наук. Эпидемиологическая обстановка Горьковской области в этот период отличалась большим неблагополучием, и институту были предъявлены требования об организации производства и эффективной специфической профилактики населения.

В апреле 1940 г. институт с помощью областного комитета партии и Исполкома Областного Совета получил трехэтажное здание по Грузинской улице.

Невольно вспоминаются первые шаги организации производства, когда старые, достаточно подготовленные научные сотрудники – Мельникова А. И., Рудакова Л. В., Глезерова Н. Н., Мирная Н. Г. начинали осваивать технику изготовления первых препаратов – дифтерийного анатоксина, дизентерийного бактериофага, гриппозного антивируса, брюшнотифозной вакцины. Как много было не-

ясного, на каждом шагу возникали, на первый взгляд, совершенно непреодолимые трудности.

Необходимость быстрой организации производства требовала срочного строительства и оборудования выделенного институту здания. Для всех были непривычны изменившиеся масштабы работы, и нередко при заказах оборудования возникали споры по поводу размеров автоклавов, термостатных комнат, центрифуг и т.д. В этих вопросах была неподражаема бывшая заведующая отделом питательных сред М. Р. Бусыгина, которой казалось, что выделенное помещение и оборудование слишком велики и не соответствуют масштабам работы института.

В период организации института особую роль играли работники хозяйственной части института во главе с Величко П. Н. и Наумовым М. М. Поражаешься той неимоверной энергии и изобретательности, с которой работали эти люди.

Работа по приспособлению Грузинского корпуса проводилась по 18–20 часов в сутки. Каких трудностей стоило перекрыть бывшую домовую церковь, в которой позднее было размещено внизу вакцинное производство, а наверху – библиотека и конференц-зал.

Только благодаря исключительному энтузиазму и неимоверным усилиям со стороны всего коллектива институт имел возможность в течение трех месяцев полностью переоборудовать помещение и уже в сентябре приступить к научной и производственной работе в новых условиях.

В 1940 г. было освоено производство дизентерийного бактериофага, дифтерийного анатоксина, брюшнотифозной вакцины, гриппозного антивируса, значительно увеличился выпуск антирабической вакцины и коревой сыворотки.

Параллельно росту производственных лабораторий рос и изменялся коллектив института, изменялось и содержание его научной работы, появилась новая тематика, связанная с усовершенствованием технологии производства, с освоением новых препаратов.

Не прошло и восьми месяцев, как на институт свалились новые, небывалых объемов работы. С первых дней Великой Отечественной войны, в условиях воздушных тревог, бомбардировки города, при отсутствии лучших подготовленных кадров, так как многие были мобилизованы и ушли на фронт, институт сумел не только освоить новые препараты и выпускать их в большом количестве, он оказался единственным близким к фронту институтом, в обязанность которого входило обеспечение бактерийными препаратами тыла и фронта.

В этот первый год войны номенклатура бактерийных препаратов увеличилась до 20 наименований. Под руководством Семичевой С. А. были освоены и выпущены препараты против особо опасных инфекций (холера).

Производство лечебных сывороток было поручено Мельниковой А. И.

В институте появились свои иммуноклиники, лошади-продуценты.

Встала необходимость получения новых помещений. Было получено здание по Ошарской улице (ныне производственный корпус). Позднее институту было передано небольшое здание детского приемника (гамма-глобулиновое отделение).

С развитием производства совершенствовались и методы контроля. На должность заведующей МКЛ была назначена Житова Елена Ивановна, наиболее квалифицированный специалист, и лаборант Герасимова А. И. Они с большой требовательностью относились к качеству выпускаемых препаратов. Заведование производственным отделом было возложено на высококвалифицированного работника Думеша М. Г.

В суровые годы войны коллектив института использовал все возможности для расширения ассортимента выпускаемых бактерийных препаратов, увеличения их количества и улучшения их качества. На производственную работу переключились многие научные сотрудники.

В освоении новых препаратов большую помощь оказали научный руководитель института Гринбаум Ф. Т., ст. научные сотрудники Думеш М. Г., Греннаус Г. И., Глазерова Н. Н., Житова Е. И., Миролюбова Е. И. Особого внимания заслуживают работники отдела питательных сред во главе с заведующей отделом Шиловой Н. В., они делали все для обеспечения производства и научных лабораторий стерильной посудой, питательными средами, необходимыми материалами.

Важную роль играл медицинский склад и склад готовых препаратов, который в то время возглавляла Побережская А. И.

Стоит вспомнить, как работали Полина Николаевна Васильчикова, Зоя Молчанова, Шура Тимофеева, Тоня Касаткина, Нюра Шумилова, Верочка Столярова, Зина Коровкина, Валя Брагина, Борухович, Мария Ивановна Зайцева, постоянно стремящиеся к максимальному выпуску препаратов, немедленной их отгрузке – для этих людей не существовало дня и ночи.

Остался незабываемым Леша Пантелеев. Придя в институт совсем ребенком, он быстро освоил сложную систему электрооборудования и успевал обслуживать все лаборатории. Его всегда можно было найти, так как каждый его шаг сопровождал необыкновенно красивый художественный свист.

Модератова В. Н., выполняя ответственную работу управляющего делами, успевала обеспечивать работу спецсектора, отдела кадров, секретаря директора и машинистки.

Весь коллектив института во главе с научными сотрудниками выходил на заготовку дров, овощей, своими силами проложил водопроводную магистраль на протяжении полутора километров для обеспечения водой иммунизационных конюшен, проводил заготовку кормов для лошадей и подопытных животных.

Интенсивная производственная деятельность института особенно проявилась в период эвакуации московских институтов. Проезд через Горький коллектива сотрудников московского Института им. Мечникова, Института им. Гамалеи, Контрольного института свидетельствовал о необходимости немедленного увеличения плана и расширения производства.

Мобилизация на фронт мужчин потребовала от женщин выполнения сложной и тяжелой хозяйственной работы. В институте появились женщины-кочегары Пантелеева, Савина, Мурзова, конюхи (Вдовина), возчики, шоферы. Всю хозяйственную работу возглавила Зайцева М. И. Круглосуточная работа котельной требовала большого количества топлива, которого не хватало. Проявив исключительную настойчивость и изобретательность, Зайцева М. И. приспособила топки котельной для гудрона, который, как отход, отпускался институту с завода № 415. Этот, казалось бы, незначительный факт, может быть, и не заслуживает упоминания, однако только эта замена топлива позволила институту работать без перебоев.

После окончания войны институт перешел на выпуск препаратов мирного времени. Началась работа по усовершенствованию технологии производства, внедрению новой техники. Так, был освоен глубинный способ выращивания микробов, изготовление бактериофага в реакторах с аэрацией, упрощена варка и разливка питательных сред, организован свой небольшой питомник подопытных животных. Институт приступил к освоению коревого гамма-глобулина и к организации его производства. Соответственно, изменилось и направление научных исследований. Основная проблема, разрабатываемая институтом – «Изменчивость микробов», значительно расширилась, появились новые биохимические методы исследования, институт стал заниматься направленной изменчивостью.

Проведенные в Горьком научные конференции по «Изменчивости микробов» и «Живые вакцины» свидетельствовали, что Горьковский институт имеет свой определившийся профиль и в этом направлении является одним из ин-

ститутов, способных решать вопросы изменчивости микробов в диагностике инфекционных заболеваний и в производстве бактерийных препаратов.

Институт был пополнен молодыми научными сотрудниками из числа только что окончивших медицинский институт: Лавровская В. М., Алейник М. Д., Прокофьева Т. И., Хахарева Т. П., Блохина И. Н., Пантелеев Н. Н., Голубев А. А.

В подготовке научных кадров большую роль играли Глезерова Н. Н., лучше которой никто не мог передать особенности микробиологической техники; Сучкова К. И. умела привить молодым научным сотрудникам любовь к микробиологии и увлечь этой наукой; Греннаус Г. И. со свойственной ей пунктуальностью и придирчивостью к каждому научному сотруднику умела заставить научно мыслить, критически оценивать результаты опытов, правильно и логично излагать свои мысли. Все, кто работал с Гутой Иосифовной, хорошо знают ее требовательность к литературной обработке. Семичева С. А., обладая исключительной аккуратностью и умением правильно и четко планировать работу, прививала новым кадрам ответственность и высокую дисциплинированность в любой, даже самой маленькой работе.

Софья Александровна Погорельская всегда обладала исключительной работоспособностью. Она выручала всех, и в самый тяжелый момент, когда была в должности заместителя директора по производству, она на длительный период возглавила всю работу института, не бросая своей основной работы в холерном отделении.

Многие кажущиеся мелочи в то время часто решали судьбу работника и определяли его отношение к труду и преданность делу. На мелочах воспитывался и рос коллектив института, определялись его задачи и отношение к большому государственному делу. Он всегда был дружен, отличался большой работоспособностью, умел хорошо работать, приятно и весело отдыхать.

Желаю больших успехов всему коллективу и его руководителям. Будем надеяться, что институт и впредь будет расти и крепнуть»

1957 г.

Воспоминания доктора медицинских наук Житовой Е. И. «Первые годы организации производства бактерийных препаратов в г. Горьком (1940–1950 гг.)» опубликованы в книге «Война. Труд. Победа. Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной в годы Великой Отечественной воины (1941–1945)». Елена Ивановна вспоминает о коллегах по работе и деятельности института по следующим направлениям: вакцины, бактериофаги, противодифтерийные препараты, диагностические препараты, вакцина против сыпного тифа, местная контрольная лаборатория (МКЛ), отдел питательных сред.

В данной книге использовались материалы воспоминаний Житовой Е. И.

О Гуте Иосифовне Греннаус

*«Работа – это способ жизни, способ существования» – таким был девиз профессора Гуты Греннаус. (**Блохина И. Н.** Нижегородская правда. – 1994. – 3.11. – С. 4.)*

В этом году (1994 г.) исполнилось бы 100 лет доктору медицинских наук профессору Гуте Иосифовне Греннаус, талантливому ученому, начавшему свой путь в Нижнем Новгороде в 1920 г. в качестве врача-лаборанта.

Более тридцати лет жизни она отдала институту эпидемиологии и микробиологии, совмещая научную деятельность с преподаванием в медицинском институте. Проводя огромную работу, Гута Иосифовна мужественно преодолевала свое большое горе – потерю на фронте сына.

Последние десять лет, перед уходом на пенсию, Греннаус Г. И. работала заместителем директора института по научной работе. Много лет она возглавляла Горьковский филиал Всесоюзного общества эпидемиологов, микробиологов и инфекционистов.

Научные исследования Гуты Иосифовны были направлены на борьбу с распространением кишечных инфекций, сыпного тифа и других риккетсиозов, детских инфекций. Решение эпидемиологических проблем профессор Греннаус видела в синтезе лабораторных приемов и эпидемиологического анализа. Это направление сохраняет свою актуальность и в настоящее время и находит отражение в государственных программах под рубрикой иммунологического и санитарно-бактериологического мониторинга в системе эпиднадзора.

Как крупный ученый Греннаус Г. И. не унесла со своим уходом на пенсию научные направления. На совместных с учителем работах по эпидемиологии сальмонеллезов выросла доктор медицинских наук Тамара Петровна Хахарева, долгие годы возглавлявшая в НИИЭМ лабораторию кишечных инфекций

и являвшаяся бессменным консультантом санэпидстанций многих регионов страны по борьбе с ОКИ.

К изучению риккетсиозов подключилась и Александра Степановна Анцупова, также выросшая под руководством Гуты Иосифовны до доктора медицинских наук. Александра Степановна позднее создала лабораторию энтеровирусных инфекций. Коллектив этой лаборатории внес весомый вклад в борьбу с полиомиелитом, а в настоящее время уже под руководством принявшей эстафету Надежды Алексеевны Новиковой развивает направление молекулярной диагностики вирусных инфекций.

Научной наследницей Гренаус Г. И. является и возглавляющая в настоящее время эпидемиологический отдел института доктор медицинских наук профессор Мира Давыдовна Алейник.

Эпидемиологическое направление Нижегородского НИИЭМ по изучению вирусных гепатитов хорошо знают и в России, и за ее пределами. У Миры Давыдовны Алейник уже своя научная школа, которую она шутя называет внуками Гуты Иосифовны. Успешно развивается в медицинском институте, теперь академии, кафедра эпидемиологии, созданная Гренаус Г. И. в военные годы. Этой кафедрой последовательно руководили профессора Куликов Ю. А., Минеев А. М. А в настоящее время эпидемиологическое направление и кафедру возглавляет ректор медицинской академии профессор Шкарин В. В., который как вице-президент президиума Российского общества эпидемиологов и микробиологов отвечает за раздел подготовки кадров современных эпидемиологов».

Чествование ветеранов науки.
75-летие Гренаус Г. И. (1969 г.)

3 ноября 1994 г.

Об Александре Александровиче Голубеве

Погорельская С. А., *доктор медицинских наук, Ученый секретарь института (1958–1962 гг.).*

Я познакомилась с Александром Александровичем Голубевым, когда он пришел работать в эпидемиологический отдел института. Нам было известно, что до этого он занимал руководящую должность в Облздраве и защитил диссертацию на закрытую тему.

Кабинет Александра Александровича находился на третьем этаже, возле библиотеки, где располагалась и наша с Блохиной И. Н. лаборатория. Поэтому мы часто встречались и иногда обсуждали какие-либо проблемы... Интеллигентный, воспитанный и внимательный новый сотрудник был очень приятным собеседником.

После перевода Мешаловой А. Н. в Москву директором института, который в то время назывался институтом вакцин и сывороток, был назначен Голубев А. А.

Коллектив с удовольствием принял это назначение. Александр Александрович был хорошим человеком, профессионалом и умелым руководителем. Он старался войти в курс дела каждого подразделения, каждой лаборатории. Относился к людям с вниманием и деликатностью и на Ученом совете, и на партсобрании, и при обычном общении с сотрудниками.

Голубев А. А. недолго руководил институтом... Он начал часто болеть, и однажды его жизнь скоропостижно оборвалась... Вечером Александр Александрович ушел с работы, а утром его жена сообщила о его кончине от сердечного приступа.

Весь коллектив скорбел о внезапной смерти своего директора. Все очень жалели Голубева А. А. – чудного человека и прекрасного и понимающего начальника.

Об Антонине Николаевне Мешаловой

Ефимов Евгений Игоревич *(директор ННИИЭМ с 1999 г.),* ***Житова Елена Ивановна, Якимычева Екатерина Анатольевна,*** *коллеги – сотрудники ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной.*

Значительную роль в становлении, развитии и достижениях института сыграла Антонина Николаевна Мешалова — талантливый организатор, руководивший институтом в тяжелые военные и первые послевоенные годы.

Антонина Николаевна пользовалась большим уважением и авторитетом в коллективе института. В непростые 50-е гг. прошлого века у нее особенно проявились такие черты характера как гражданское мужество, обостренное чувство справедливости и сострадания к репрессированным и осужденным. Она бесстрашно брала на работу тех, чьи родственники пострадали от репрессий или были осуждены и сосланы, оказывая при этом всяческую помощь в налаживании их трудовой деятельности и быта.

Антонина Николаевна Мешалова была ответственным, принципиальным и требовательным руководителем, отзывчивым и добрым товарищем, доброжелательным, скромным человеком. Ее жизнь безраздельно была посвящена добросовестному служению медицинской науке и здравоохранению, она служила примером всем, кто с нею общался и работал»

2007 г.

О Моисее Генриховиче Думеше

Думеш Лейзер, *племянник Думеша М. Г. (http://dumesh.dumes.net/leiser.html)*

«Папины братья Шлема (в России его звали Соломон), он был старший, и Моисей в 1915 г. из Вышек (Латвия) уехали в Россию, шла первая мировая война. Судьба разбросала их потом по России, но контакты между собой не теряли. Соломон в конце концов осел в городе Горьком, стал хорошим портным, известным в городе мужским мастером.

Моисей перебивался на разных работах, пока в 1918 г. его не забрали в Красную армию. Он прошел всю гражданскую войну, был ранен и в 1922 г. демобилизовался. После армии поступил на рабфак, это вроде средней школы, закончил его и поступил учиться в медицинский институт в г. Саратове. После окончания института работал лечащим врачом, главным врачом больницы, в 1934–1936 гг. он работал главным врачом санатория под Саратовом, кумысолечеб-

ницы, где лечились и отдыхали многие ответственные партийные работники и большие чиновники. В начале 1937 г. Моисея перевели в г. Киров начальником Облздравотдела, т. е. руководителем всей медицины области. В мае 1938 г. его арестовали. 9 месяцев его держали в одиночной камере. В 1939 г. его выпустили, восстановили на работе и в партии. Но он не захотел остаться работать Кирове и, используя свои знакомства в медицинских кругах, переехал работать зам. директора медицинского института в г. Горький, где уже жил его брат Соломон.

Мы в Вышках знали, что Моисей живет в г. Горьком. Приехав в Чувашию, мама сразу написала письмо Моисею, описала, где мы и просила, если возможно, нам помочь. Адреса мама не знала и написала: город Горький, Моисею Думешу – в надежде, что Думеш – редкая для России фамилия, и его найдут. Мамино письмо дошло до Моисея. Оформить на нас вызов в Горький было непросто. Моисей дошел до военного коменданта города и добился, чтобы ему разрешили перевести в Горький семью брата. Мы прожили всю войну у Моисея. Материально он много помочь нам не мог, шла война, и у него была своя семья. Но мы были в тепле и среди своих»

2007 г.

Думеш М. Г. со студентами медицинского института (1948 г.)

О Софье Александровне Погорельской

Кокина-Славина Т., *журналист. Как 40 лет назад в Нижнем Новгороде боролись с холерой.*

Чтобы не допустить распространения заразного заболевания, бактериологи работали как… детективы.

Редкое лето проходит без того, чтобы не подняла голову какая-нибудь кишечная инфекция. 40 лет назад наш город встал перед угрозой вспышки холеры – опаснейшей болезни, способной в 2–3 дня свести человека в могилу. Пройдя по Африке и Азии, зараза пробралась в СССР через Одессу и Астрахань и начала распространяться вверх по Волге. О том, как в Горьком «душили» холеру, вспоминает доктор медицинских наук Софья Александровна Погорельская, которая в 1970–1971 гг. возглавляла лабораторную службу по диагностике холеры в городе и области.

За насмешки над женой расплатился жизнью

Первый случай заболевания холерой в нашем городе зафиксировали в июне 1970 г. Муж, жена и двое детей вернулись с отдыха под Одессой и привезли с собой много овощей и фруктов. На следующий же день глава семейства, прихватив с собой помидоров и слив, отправился на рыбалку. И пропал.

Когда мужчина не появился дома через двое суток, женщина забила тревогу, вспоминает Софья Александровна. Друзья поехали на берег Волги, где он обычно рыбачил, и нашли мужчину в тяжелейшем состоянии. Спасти его не удалось. Когда специалисты осмотрели место происшествия, у них зародилось подозрение, что мужчина умер от холеры.

Медики тщательно обработали берег. Почву засыпали хлоркой, а кусты опрыскали дезинфицирующим раствором.

– Забрезжила опасность распространения холеры в городе, – вспоминает Софья Александровна, которая в то время заведовала лабораторией специфической профилактики кишечных заболеваний при институте микробиологии и эпидемиологии. – Чрезвычайная комиссия при Облздравотделе была создана, еще, когда мы узнали о вспышках в Астрахани и Волгограде. Но когда случай холеры выявили в Чебоксарах, мы стали вовсю готовиться к встрече с инфекцией.

Ни дня без нового больного

Погорельской дали задание: срочно развернуть бактериологическую лабораторию на базе института эпидемиологии и микробиологии. Совместно с док-

тором медицинских наук Тамарой Петровной Хахаревой задание было выполнено. Как положено, лаборатория была полностью изолирована, что исключало возможность утечки заразы. Мало того, сделали два входа: «грязный», где принимались анализы, и «чистый», где выдавались ответы.

Поскольку анализ на холеру длится несколько суток, работа была организована в несколько смен с ночными дежурствами. Сотрудников института не хватало. Тогда решили привлечь специалистов из других лабораторий города.

– Чашки с питательными средами нужно просматривать каждые шесть часов: вдруг «вырастет» холерный вибрион в виде характерной запятой, – делится профессиональными секретами Софья Погорельская. – Если через 4–6 часов у нас возникало хоть малейшее подозрение на холеру – мы тут же звонили врачам, и они срочно назначали пациенту антибиотики. Количество анализов было колоссальным. И надо сказать, не проходило и суток, чтобы мы не выявляли хотя бы носителя инфекции или заболевшего легкой формой. Наши четыре бригады круглосуточно дежурили в лаборатории, а в здании института с утра до ночи стеклодувы делали стеклянные трубки для забора анализа.

Главврачей всех больниц и поликлиник предупредили: у каждого пациента с рвотой и поносом нужно обязательно взять материал для анализа. Особенно если человек только что откуда-то приехал.

Как-то Софье Александровне позвонили из одной больницы Канавинского района. Оказалось, что у пожилой пациентки глазного отделения – признаки кишечного расстройства. Все указывало на холеру.

– В анализах больной мы обнаружили холерный вибрион, – вспоминает Погорельская. – Но вот загадка: женщина много лет безвыездно провела в нашем городе. Где же она могла заразиться? Истина открылась случайно. Между делом пациентка обмолвилась, что к ней в больницу заезжал сын – шкипер баржи, которая шла с арбузами из Астрахани в Ярославль. И, конечно же, принес ей полосатый гостинец! Мы тут же объявили тревогу по Волге, баржу остановили где-то под Ярославлем.

От холеры защищались как от чумы

Летом 1971 г. в город приехала комиссия из Москвы во главе со знаменитым профессором Зинаидой Ермольевой, о которой Вениамин Каверин написал роман «Открытая книга». Побывав в горьковской лаборатории, Ермольева была приятно удивлена и призналась, что не ожидала от провинциальных коллег такого уровня.

– На первых порах мы перебарщивали с режимом, – рассказывает Софья Погорельская. – Соблюдали предосторожности как при чуме. Ходили толь-

ко в масках, хотя холера – заболевание контактное, и такой защиты не требует. Первый месяц руки обрабатывали только спиртом. Только потом перешли на обычное мытье и ополаскивание хлорсодержащими растворами.

Нашу работу отметили на самом высоком уровне. Правительство наградило директора института Ирину Николаевну Блохину Орденом Ленина, а непосредственных исполнителей – Орденом «Знак Почета», – показывает высокую награду наша собеседница. – А когда через четыре года вспышка холеры произошла в Алжире, туда направили именно наших, горьковских микробиологов.

2011 г.

Становление клиники

Волгин Валентин Петрович, *кандидат медицинских наук, главный врач клиники (1973–1980 гг.).*

Клинический отдел института образован в 1958 г. Им руководила к. м. н. Горкина Зоя Александровна. После назначения ее заместителем директора института по научной работе руководить клиническим отделом стал Жданов Юрий Евгеньевич, который в 1966 г. защитил кандидатскую диссертацию. В период первых лет работы и многие последующие годы работа клинического отдела института была тесно связана с основной инфекционной больницей города – клинической инфекционной больницей № 2.

Клинический отдел института располагался в небольшом одноэтажном деревянном помещении на территории больницы № 2. Своих коек у клинического отдела не было, научная работа осуществлялась с больными инфекционной больницы № 2, что создавало конкуренцию с работниками кафедры инфекционных болезней Горьковского медицинского института, которая располагалась на базе этой же больницы. Необходимо отметить, что вторая инфекционная больница состояла из нескольких деревянных барачных корпусов, построенных в конце XIX в. за городом, рядом с Крестовоздвиженским монастырем и его погостом.

После окончания Великой Отечественной войны вместе с ростом промышленности и населения г. Горького встал вопрос о необходимости строительства новой основной инфекционной больницы, которая к этому времени оказалась уже в центре города, а корпуса-бараки окончательно обветшали.

За основу новой больницы был взят типовой проект 50-х гг., который предполагал строительство нескольких кирпичных трехэтажных корпусов. Располагаться они должны были на существующей территории с захватом имею-

щихся рядом свободных площадей, на которых местные жители сажали картофель. Из-за отсутствия финансирования строительство инфекционной больницы началось только в 1969 г. Для очистки строительной площадки стали ликвидировать старые бараки, в результате чего сократилась коечность больницы и численность медицинского персонала.

Руководство больницы в лице главного врача Иванова А. И. столкнулось с проблемой круглосуточного функционирования больницы, так как оставшийся персонал не мог и днем, и ночью работать по приему и выписке больных. Иванов А. И. обратился к Жданову Ю. Е. с просьбой привлечь научных сотрудников клинического отдела института к дежурствам по больнице. Но этого сделать не удалось, так как в урезанном бюджете больницы № 2 не было денег для оплаты этих дежурств.

Выходом из создавшейся ситуации могла бы быть передача одного из оставшихся бараков с его коечным фондом на баланс Горьковского НИИ эпидемиологии и микробиологии. Это стало взаимовыгодным решением для больницы № 2 и клинического отдела института: у больницы экономились деньги на содержание оставшихся деревянных корпусов и зарплату медицинского персонала, так как теперь научные сотрудники клинического отдела института могли дежурить как в переданном корпусе, так и в больнице в целом. Это «соломоново» решение встретило сопротивление со стороны городских властей в лице зав. горздравом Сизык Л. Ф. и зам. председателя Горисполкома, курирующего медицину, Калачевой Н. Ф. Дело в том, что город и область теряли 50 коек, которые уходили в республиканское подчинение. Авторитет директора института Блохиной И. Н. в партийных и министерских кругах позволил доказать целесообразность предлагаемого решения, и в 1970 г. в институте была образована своя клиника. Первым главным врачом был назначен младший научный сотрудник клинического отдела Королев Н. А. Деревянный барак, доставшийся институту, был капитально отремонтирован. Была построена котельная – в бараке было печное отопление. На втором этаже флигеля корпуса еще с дореволюционных времен сохранились квартиры, из которых необходимо было выселить жильцов, что и удалось сделать руководству института.

С появлением своей клиники ускорилось выполнение научных работ и защита кандидатских диссертаций под руководством Горкиной З. А. и Жданова Ю. Е.

После отъезда из г. Горького Королева Н. А. в 1973 г. на должность главного врача клиники был назначен закончивший аспирантуру Волгин Валентин Петрович.

Его период работы совпал со строительством нового корпуса клиники. В отличие от старого, хотя и недавно отремонтированного деревянного корпуса, это было фундаментальное капитальное кирпичное строение с полубоксами. Расширялась не только клиническая база института, но и штатный персонал клиники.

Волгин В. П. на строительстве клиники

Жданов Ю. В., Горкина З. А. – руководители клинического отделения института

Имели место трудности, связанные как с финансированием строительства, так и с увязкой соподчиненности руководством строительства. Дело в том, что руководители города должны были отчитываться о темпах строительства всего комплекса больницы № 2, а строящийся корпус института уже не относился к городскому здравоохранению, хотя и был на его территории. Из-за этого также возникли проблемы по присоединению корпуса к больничной системе отопления, так как с ликвидацией старого корпуса была убрана и отдельная котельная. Общими с больницей были также приемный покой и пищеблок, что вызывало необходимость решения финансовых и кадровых вопросов.

Несмотря на трудности, в мае 1977 г. состоялось торжественное открытие корпуса клиники на 100 койко-мест. В структуру клиники входили три лечебных отделения, рентгеновский кабинет, появились помещения для медстатистика, бухгалтерии, аптеки, хозяйственных служб. Лаборатория оставалась в деревянном корпусе больницы.

Научные работы клиники были посвящены вирусным гепатитам и кишечным инфекциям. Врачи клиники принимали активное участие в консультациях больных по городу и области, в работе научного общества «Знание».

Сотрудники клиники инфекционных болезней во главе с главным врачом к. м. н. Волгиным В. П. (1978 г.)

Работа санэпидслужбы в условиях чрезвычайной ситуации (1988–1989 гг.)

Беляев Е. И., *кандидат медицинских наук, заведующий отделом научно-медицинской информации (1981–2000 гг.). Санитарно-эпидемической службе России – 75 лет. Ветераны вспоминают. – Н. Новгород, 1997. – С. 39–41.*

Для сотрудников института эпидемиологии и микробиологии командировки по эпидемиологическим показаниям – неотъемлемая и привычная часть повседневной работы. Дифтерия и гепатиты, холера и грипп, брюшной тиф и скарлатина, сальмонеллезы и корь, дизентерия и полиомиелит – вот неполный перечень инфекций, в расшифровке которых и профилактике участвовали наши сотрудники.

Со второй половины 70-х гг. к этому перечню прибавились гнойно-септические инфекции. Вначале в лаборатории кокковых инфекций изучались закономерности развития эпидемического процесса при таких инфекциях в акушерских, детских и хирургических стационарах. Накопленный опыт позволил разработать четкую систему плановых и экстренных мероприятий при контроле за внутрибольничными гнойно-септическими инфекциями, что весьма пригодилось при работе в экстремальных ситуациях.

Первое такое ЧП случилось в июне 1988 г. в г. Арзамасе, когда после взрыва состава на железной дороге пострадало несколько сот человек. Необходимо от-

метить, что четкая организация мероприятий по ликвидации последствий катастрофы всех подразделений: административных, медицинских, транспортных и других задействованных служб – позволила оказывать квалифицированную медицинскую помощь пострадавшим в полном объеме практически сразу же после аварии. Эвакуация наиболее тяжелых раненых в специализированные медицинские учреждения г. Горького и г. Москвы, рассредоточение остальных по разным стационарам снизили риск госпитальных инфекций до минимума. В лечебных учреждениях Арзамаса остались в основном лица с поверхностными, правда, у многих довольно обширными и множественными, травмами. Роль сотрудников и санэпидслужб также, как и сотрудников НИИЭМ, заключалась, главным образом, в бактериологическом контроле раневого отделения, санитарно-бактериологическом обследовании лечебных учреждений и организации специфического лечения биологическими препаратами.

Совершенно другая картина была в декабре того же года в Армении. В г. Ереване, где был сосредоточен основной контингент пострадавших от землетрясения, поступала помощь буквально со всего мира.

Бригады НИИЭМ работали в централизованной бактериологической лаборатории, расположенной на базе центральной клинической больницы Эребуни. Лаборатория мощная, в ее штате – 11 врачей-бактериологов, две легковые автомашины для доставки материала на анализ из прикрепленных лечебных учреждений. Оборудована она довольно неплохо, хотя часть аппаратуры так и осталась нераспакованной, например, микроанаэростаты.

Лаборатория работала в этот период круглосуточно, с расчетом, что будут поступать материалы от больных при операциях и перевязках на наличие анаэробной микрофлоры. Хорошие замыслы и планы осуществлялись с трудом из-за, мягко говоря, слабой исполнительной дисциплины и боязни ответственности.

Наиболее результативным был контакт со специалистами из института хирургии им. А. В. Вишневского и военными хирургами: они при назначении лечения ориентировались на данные бактериологических исследований, широко применяли наши лечебные препараты. В общем, большого удовлетворения от результатов работы в Ереване мы не получили.

В следующем году произошла еще одна катастрофа с большим числом человеческих жертв – взрыв трубопровода около железной дороги в Башкирии, повлекший крушение двух встречных поездов. Взрыв произошел ночью, оба состава были полностью разрушены, оставшиеся в живых пассажиры получили ожоги различной степени тяжести, главным образом тяжелые.

Сразу же были задействованы все соответствующие службы.

Наша бригада прилетела в Уфу (вместе с московскими хирургами из института им. А. М. Вишневского, участвовавшими в конференции, посвященной проблемам ликвидации последствий взрыва в Арзамасе) через сутки после катастрофы, на следующую ночь. Утром на медицинском штабе в МЗ БАССР, который проводил министр здравоохранения РСФСР Потапов А. И., ознакомились с обстановкой и получили задание работать в бактериологической лаборатории одного из стационаров. В этот же день прибыла еще одна бригада из нашего института.

Необходимо отметить, что и в Ереван, и в Уфу мы направлялись с полным комплектом оборудования для оснащения бактериологической лаборатории, включая питательные среды, диагностические препараты, посуду – то есть всем необходимым для проведения бактериологической работы. В течение двух недель пять наших сотрудников работали в лаборатории больницы. Количество анализов, особенно в первую неделю, было очень большим, так как отделяемое ожоговых поверхностей направлялось на бактериологическое обследование при каждой перевязке или хирургической обработке, а такие медицинские манипуляции проводились в начале работы ежедневно. Работали с 8 часов утра до 12 часов ночи.

Мне же пришлось в качестве госпитального эпидемиолога работать вместе с сотрудниками республиканской и городской СЭС. Сразу же возникла проблема профилактики внутрибольничной гнойно-септической инфекции, поскольку раневые поверхности у всех пострадавших были загрязнены или в момент катастрофы, или же при транспортировке.

Разработали четкий комплекс мероприятий, который жестко, при полной поддержке Потапова А. И., проводился в жизнь. Мы назвали это режимом инфекционного ожогового стационара, так как он включал все требования, предъявляемые к таким лечебным учреждениям.

Отделения, где были госпитализированы пострадавшие, полностью изолировались, оставался один вход с постоянным вахтером, резко ограничивался доступ. Персонал при входе полностью менял спецодежду: халаты, шапочки и косынки, маски, бахилы. Поскольку, по многим соображениям, нельзя было полностью запретить посещения родственников, последних при входе также полностью обмундировывали.

Палаты, коридоры, подсобные помещения максимально освобождались от лишней мебели, оборудования. В каждой палате было не более двух человек. Все отделения обеспечивались необходимым количеством кварцевых ламп. По каждому стационару назначались ответственные лица за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима, в основном – заместители главных врачей по лечебной части.

Для организации и осуществления мероприятий санитарно-противоэпидемического режима к каждой больнице прикреплялись по две бригады санэпидслужбы в составе эпидемиолога, дезинфекциониста, санитарного врача, двух помощников эпидемиологов и двух–трех дезинфекторов, работающих в две смены с 7 до 23 часов.

Для осуществления постоянного биологического контроля за состоянием внешней среды отделений и микробной обсемененности раневых поверхностей были организованы ежедневные обследования воздуха и смывов с объектов окружающей среды отделений и отделяемого раневой поверхности при каждой обработке больных. За каждым стационаром закреплялась баклаборатория СЭС (внешняя среда), анализ отделяемого ран проводили больничные лаборатории. Сбор проб внешней среды осуществлялся работниками СЭС, а материала от больных – хирургами стационаров под контролем эпидемиологов.

Кроме того, мы добились, правда, с большим трудом, комплектации индивидуальных биксов перевязочным материалом и хирургическим инструментарием для обработки каждого больного. Через неделю после катастрофы, когда часть пострадавших была эвакуирована в специализированные стационары других городов, а у оставшихся перевязки проводились не каждый день, операционные и перевязочные материалы после каждого больного подвергались полной санитарной обработке с кварцеванием. В тех случаях, когда из раневого отделяемого больного выделялись возбудители гнойно-септических инфекций, главным образом, синегнойная палочка, в палате создавался режим бокса, то есть постоянно дежурил медработник, был ограничен вход.

Начиная с третьего дня работы, ежедневно на заседаниях медицинского штаба мы докладывали об эпидемиологической и санитарно-эпидемиологической обстановке во всех стационарах. Подготовили подробные таблицы, характеризующие микробные пейзажи внешней среды и раневого отделяемого, за что нас главные врачи не преминули окрестить «пейзажистами». В следующие дни те же главные врачи в первую очередь подходили к нашей таблице и изучали данные по своим стационарам. Проведенные комплексные мероприятия позволили снизить до минимума количество внутрибольничных гнойно-септических инфекций, способствовали проведению целенаправленной антибактериальной терапии, эффективному применению биологических препаратов.

Опыт работы во всех этих трех командировках обобщен в методических рекомендациях «Организация бактериологического контроля за раневой инфекцией в экстремальных условиях», изданных в г. Горьком в 1989 г.

1997 г.

ЗАВЕЩАНИЕ

Когда, покрыв мой прах землей,
Навек проститесь вы со мной,
Не пойте грустных панихид,
Не лейте горьких слез.

Пусть ваша жизнь ключом кипит
В сиянье юных грез,
В величье новых славных дел!
Их совершать не мой удел.

Я жить хочу и жизнь люблю.
В ней жадно каждый миг ловлю
и от безделья берегу,
Чтоб зря не потерять,

Но жить две жизни не могу,
Так что ж о том вздыхать?
Ищите около могил
Источник бодрости и сил

И, продолжая жизнь мою,
Продолжите мой труд,
Как будто я еще в строю,
И дни мои живут.
В труде и счастья полнота,
И о бессмертии мечта!

И.Н. Блохина

Об Ирине Николаевне Блохиной

Ирина Николаевна Блохина – человек и ученый.

Дегтева Галина Константиновна, *доктор биологических наук, профессор, заместитель директора по научной работе (1984–2006 гг.).*

21 апреля 2001 г. исполнилось бы 80 лет академику Блохиной И. Н., а 14 апреля 2001 г. – день ее памяти, прошло два года, как мы потеряли Ирину Николаевну. В эти памятные дни хочется вспомнить Ирину Николаевну Блохину как замечательного человека и выдающегося ученого. Как бы много мы не рассказывали об Ирине Николаевне, рассказ этот всегда будет неполным, настолько сложной и многогранной была ее личность.

Блохина И. Н. никогда не была только администратором. Выполняя обязанности директора, она интенсивно занималась научной работой, причем сама выполняла бактериологическую работу. Мы помним ее лабораторию в «куполе» на ул. Грузинской, д. 44, где была большая коллекция культур, там Ирина Николаевна обычно работала во второй половине дня.

Первые научные взгляды Ирины Николаевны формировались под влиянием профессора Гринбаума Ф. Т., который с 1932 г. был в институте эпидемиоло-

гии заместителем директора по научной работе. Большое влияние на Ирину Николаевну как микробиолога оказала Клавдия Ивановна Сучкова. Я неоднократно слышала от Ирины Николаевны теплые отзывы о Клавдии Ивановне.

...Ирина Николаевна не замыкалась в своей профессии, хотя считала, что человек, занимающийся наукой, должен отдавать ей все силы. У нее была прекрасная семья и друзья. Она много читала, знала и любила музыку, сочиняла стихи.

Память об Ирине Николаевне навсегда сохранится в наших сердцах.

Соколова Кира Яковлевна, *доктор медицинских наук, Ученый секретарь института (1972–1978 гг.), заведующий лабораторией микробиоценозов и конструирования пробиотиков.*

Значимость, авторитет, престиж и слава научного учреждения зависят от того, насколько успешно в нем ведутся фундаментальные исследования.

Ирина Николаевна Блохина всегда понимала это и с первых лет своей творческой, научной и административной деятельности во главу работы ставила решение фундаментальных проблем биологии и медицины. Именно она начала развивать в институте эпидемиологии и микробиологии направление по изучению физиологии и биохимии микроорганизмов.

Захарьевская Нина Сергеевна, *кандидат медицинских наук, заместитель директора по научной работе (1977–1984 гг.).*

Огромное значение в деятельности сотрудников института имели человеческие качества Ирины Николаевны: постоянное стремление к новому, настойчивость в достижении поставленной цели, высокая порядочность, абсолютная честность в оценке результатов исследования. Исповедуя все эти нормы, Ирина Николаевна воспитала основной принцип деятельности коллектива – подчинение всех усилий, знаний, результатов научных разработок обеспечению эпидемиологического благополучия населения. Этот принцип продолжает быть приоритетным и в настоящее время.

Леванова Галина Федоровна, *доктор биологических наук, заведующий лабораторией геносистематики.*

Академик Ирина Николаевна Блохина, 44 года возглавлявшая ГНИИЭМ, обладала благотворным сочетанием важных качеств: талантливого, очень ответственного администратора и хорошо видящего перспективу научного руководителя.

Умея выявить ростки нового, полезного для практики направления в науке, она прилагала все силы, чтобы внедрить и развить его во вверенном ей учреждении. При этом большое внимание уделялось подбору и повышению квалификации кадров. Ирина Николаевна лично вела продолжительную беседу с каждым принимаемым ею сотрудником, интересовалась знаниями, наклонностями и особенно практическими навыками или, как она говорила, «сручностью».

Блохина И. Н. и комсомольский актив:
Немов В. В., Фомичева Н. А.
Кривушкина Л. В., Беляева Е. В.

Блохина И. Н. – мудрый учитель и доброжелательный наставник молодых. **Якимычева Екатерина Анатольевна,** *кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник экспериментально-производственного отделения и научный сотрудник отдела научно - методической информации.*

Впервые мы встретились с Ириной Николаевной Блохиной в начале 1965 г., когда я не прошла по конкурсу на должность младшего научного сотрудника ГНИИЭМ. Тогда Ирина Николаевна, мягко и доброжелательно успокаивая меня, посоветовала не отчаиваться, подготовиться и сдавать конкурсные экзамены в аспирантуру осенью этого же года. Это предложение меня успокоило и поддержало надежду на осуществление моей мечты – стать микробиологом. … В результате всех наших стараний экзамен по специальности мною был сдан на «хорошо».

Ирина Николаевна была требовательным, но одновременно доброжелательным и чутким учителем, внимательно следила за ходом выполнения диссертационных работ своих учеников, была целеустремленным руководителем и не давала поблажек ни себе, ни другим. Несмотря на занятость и огромную нагрузку, она находила к каждому из нас индивидуальный подход. Так, я заметила, что с меня она спрашивала письменные отчеты по этапам выполнения работы после выходных и праздничных дней. Это, естественно, вызывало во мне определенное неудовольствие. Однако впоследствии я поняла: она предвидела, что в другие дни я просто физически, в силу ряда причин, не смогу выполнять ее заданий.

Она всегда держала в поле своего внимания и заботы каждого ученика, ненавязчиво оказывая помощь и поддержку, одновременно предоставляя самостоятельность, принимая на себя их ошибки и просчеты, поправляя и направляя на правильный путь.

Нас поражали ее удивительная память, умение моментально переключаться с одного вопроса на другой, отделять главное от второстепенного, а когда кто-либо из нас, волнуясь, не мог сразу дать ей нужный материал, то часто сама подсказывала, где это нужно взять. Всегда внимательно выслушивала все наши аргументы, радовалась, если узнавала от нас любую новую информацию, учила своих учеников, одновременно и сама училась у них. Учила, не поучая.

Я благодарна судьбе за то, что в лице Ирины Николаевны встретила на своем пути мудрого учителя, надежного друга и наставника. Она дала мне возможность заниматься любимым делом, стать профессионалом и выдерживать все удары судьбы.

2001 г.

О Евгении Игоревиче Ефимове

Не зря он грыз гранит науки,
Свой путь он в жизни проторил.
Гордиться дедом будут внуки,
Уж кто бы что ни говорил.

Военной службе отдал лет немало,
Полковником от медицины стал...
Ему простора не хватало –
Теперь гражданский генерал.

Судьба его вела, нет, не слепая,
По жизни, и остались позади
Иваново и Горький, Лиепая,
А так же Питер, Томск, а что же впереди?

А впереди, конечно, труд нелегкий,
Ведь пост ему достался непростой,
Там деньги не из ксероксной коробки,
Их нужно заработать головой!

Но трудностей он не привык бояться,
Интриги, склоки тоже не страшны.
С его ль закалкой там сдаваться,
Где именно такие и нужны.

А нам сердечно пожелать осталось
Успехов творческих на поприще другом,
И чтоб жизнь прошлая Вам вспоминалась
Пускай не часто, с легкой грустью о былом.

1999 г.

Ершов Виктор Иванович, *подполковник кафедры общей и военной эпидемиологии института ФСБ России.*

СТАБИЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ И НОВЫЕ ПЕРСПЕКТИВЫ

Наука может и должна даровать
людям счастливое существование.
Мечников И. И.

Институт как научная организация Роспотребнадзора никогда не стоял на месте. Принцип его деятельности – постоянное совершенствование, оперативное реагирование на актуальную эпидемическую обстановку в регионе и стране в целом, на новые риски и вызовы, такие как пандемия новой коронавирусной инфекции, которая с 2020 г. охватила весь мир.

В целях планового развития институтом в 2019 г. была разработана Программа стратегического развития «Приоритетные направления развития Федерального бюджетного учреждения науки „Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологи и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной“ Роспотребнадзора, обеспечивающие получение новых научных знаний высокого уровня, востребованных для научного обеспечения практической деятельности Роспотребнадзора в целях защиты здоровья населения от актуальных инфекций на территории Приволжского федерального округа и России в целом» на 2019–2023 гг. Основанием для разработки Программы явился ряд принятых в последнее время глобальных, стратегических правительственных документов, таких как: «Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года», утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2580; Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»; Указ Президента РФ от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»; «Концепция научного обеспечения деятельности органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека до 2020 года», утв. приказом Роспотребнадзора от 23 декабря 2015 г. № 1355; Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»; Национальный план по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, утв. Председателем Правительства Российской Федерации 31.01.2020 г. и др.

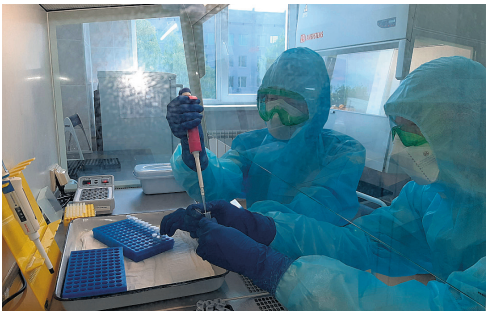
Цель программы – научное обеспечение мероприятий по достижению эпидемиологического благополучия населения на основе внедрения новых знаний по оценке эпидемиологической ситуации, научному прогнозированию и принятию эффективных мер по предупреждению и оперативному реагированию на биогенные угрозы бактериальной и вирусной этиологии. Достижение главной цели реализуется путем решения ряда задач по следующим направлениям.

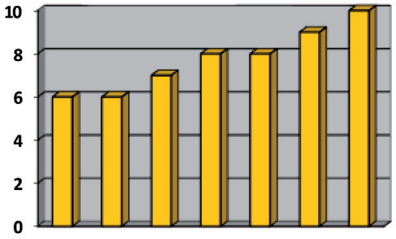
Направление I. Увеличение объемов и качества работы функционирующих на базе института Референс- и научно-методических Центров

В рамках данного направления предусмотрено:

1. Увеличение объемов и качества работы функционирующих на базе института Референс- и научно-методических Центров:

- Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД.
- Референс-центр по мониторингу за энтеровирусными инфекциями.
- Региональный научно-методический центр по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности в Приволжском федеральном округе. Начиная с 2020 г., приоритетной работой центра является мониторинг заболеваемости COVID-19 в субъектах ПФО.





Количество функционирующих на базе института Референс- и научно-методических Центров на 2019–2023 гг.

• Приволжский региональный научно-методический центр по изучению энтеровирусных инфекций – на базе лаборатории молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций.

• Волго-Вятский региональный научно-практический центр по индикации, идентификации и таксономии микроорганизмов и организации противоэпидемической работы в экстремальных условиях.

• Региональный Центр мониторинга антибиотикорезистентности микроорганизмов

2. Создание новых Центров на базе ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной на функциональной основе:

• Российский центр по мониторингу за инфекционными болезнями на основе внедрения вновь разработанного Электронного эпидемиологического атласа России.

• Центр по генотипированию ВИЧ в Приволжском федеральном округе (ПФО).

• Референс-центр по мониторингу иммунологического статуса населения.

• Региональный научно-методический центр по изучению и идентификации бактериофагов.

Направление II. Получение новых знаний об эпидемиологических аспектах актуальных инфекций в целях совершенствования санитарно-эпидемиологического надзора

По данному направлению будут решаться следующие задачи:

• Расширение спектра научно-исследовательских работ, ориентированных на совершенствование научно-методического обеспечения диагностических и профилактических мероприятий в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции, в т. ч. с применением ГИС-технологий.

• Совершенствование методологии применения ГИС-технологий в решении задачи создания и функционирования Электронного эпидемиологического атласа актуальных инфекций по субъектам РФ как средства санитарно-эпидемиологического надзора за актуальными инфекциями. Разработка геоинформационного проекта «Электронный эпидемиологический атлас РФ».

• Эпидемиологический надзор за циркуляцией лекарственно-устойчивых штаммов и генетических вариантов ВИЧ в Приволжском федеральном округе.

• Совершенствование научно обоснованной системы эпиднадзора за вирусными гепатитами на основе изучения закономерностей распространения ви-

русов и выявления молекулярно-генетических и иммунологических взаимодействий возбудителя и хозяина.

• Изучение молекулярной эволюции возбудителей острых кишечных инфекций вирусной этиологии и проявлений эпидемического процесса при ротавирусной и норовирусной инфекции в многолетней динамике.

• Изучение эволюции и мониторинг энтеровирусов, совершенствование эпиднадзора за энтеровирусной инфекцией.

• Разработка алгоритма молекулярно-генетического исследования образцов на энтеровирусы с использованием нанопорового секвенирования: генотипирование, полногеномное секвенирование, метагеномный анализ.

• Изучение видового и генетического разнообразия бактериальных и вирусных патогенов – возбудителей ОКИ, ИСМП, НУГИ (негонококковой урогенитальной инфекции), ПВИ (папилломавирусной инфекции), оппортунистических, бронхолегочных (включая внебольничные пневмонии), нейроинфекций с использованием современных молекулярно-генетических технологий.

• Изучение биологических свойств возбудителей инфекционного процесса в направлении совершенствования системы эпидемиологического надзора за ИСМП.

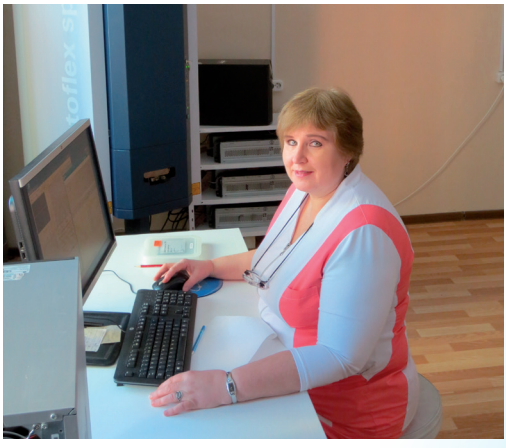
С 2020 г. приоритетной задачей является совершенствование эпидемиологического надзора за новой коронавирусной инфекцией, обеспечение лабораторного контроля за циркуляцией и распространением вируса SARS-CoV-2.

Направление III. Разработка методов прогнозирования возникновения инфекционных заболеваний среди населения на основе мониторинга трансформации микробиома человека и эффективности средств неспецифической (пробиотики) и специфической (вакцины) профилактики. Исследование противовирусной активности пробиотических штаммов микроорганизмов

• Изучение микробиома человека с использованием методов MALDI TOF масс-спектрометрии и молекулярной генетики с позиций предиктивной аналитики.

• Изучение взаимосвязи хеликобактерной инфекции с состоянием микробиоты ЖКТ и особенности эпидемиологии хеликобактериоза.

• Фенотипическая и молекулярно-генетическая характеристика с использованием технологий NGS-секвенирования производственно-перспективных бактериофагов, активных в отношении возбудителей ИСМП, оценка их безопасности с точки зрения возможной трансдукционной передачи маркеров резистентности и патогенности.



Молодцова С. Б., работа на масс-спектрометре

Полякова Т. В., постановка ПЦР

Направление IV. Исследования, направленные на совершенствование средств специфической иммунопрофилактики

• Разработка и совершенствование экспериментальных методов оценки протективного действия вакцин и безопасности вакцин с использованием моделей иммунных реакций человека in vitro.

• Оценка действия новых вакцин и их компонентов в моделях иммунных реакций человека in vitro.

• Разработка новых принципов дизайна вакцин.

• Разработка новых методов борьбы с инфекционными агентами и совершенствование уже имеющихся с учетом индивидуальных особенностей патогенов.

• Исследования протективной и патогенетической роли различных клеточных и иммунных механизмов при инфекционных заболеваниях.

• Разработка новых современных подходов оценки иммунологического профиля населения в целях совершенствования иммунодиагностики инфекционных заболеваний.

• Проведение научных исследований по оценке популяционного иммунитета к новой коронавирусной инфекции, разработка вакцин от SARS-CoV-2.

• Создание прототипов новых генно-инженерных вакцин для профилактики актуальных вирусных инфекций, включая коронавирусную, на основе оригинальных молекулярных платформ.

к. б. н. Заиченко И. Е. изучает модели иммунных реакций in vitro

Направление V. Развитие клиники инфекционных болезней как научно-методического центра по оказанию медицинской помощи населению в плане диагностики и лечения инфекционных заболеваний

• Создание на базе клиники инфекционных болезней нового консультативно-диагностического отделения в условиях амбулаторного обслуживания, расширяющего спектр медицинских услуг населению, оказываемых в том числе в форме приносящей доход деятельности.

• Увеличение количественных объемов и качественных показателей оказания медицинской помощи населению.

• Расширение спектра медицинских услуг населению (диагностических, лечебных), оказываемых в форме приносящей доход деятельности.

• Дальнейшее развитие клиники в направлении научно-методического центра по апробации новых диагностических, лечебных и профилактических технологий при инфекционной патологии человека.

На обходе зав. отделением консультаций и приема больных, к. м. н., Отличник здравоохранения Неумоина М. В.

Новые научные направления работы клиники обсуждают зам. главного врача, Отличник здравоохранения, к. м. н. Перфилова К. М. и врач клинической лабораторной диагностики, к. м. н. Шмакова Т. В.

Направление VI. Укрепление материально-технической базы института

• Создание материально-технической базы, соответствующей современному уровню обеспечения основных направлений деятельности института.

• Реконструкция имеющихся площадок института в целях создания новых научных и научно-практических подразделений, необходимых для качественного изменения в результатах научных исследованиях (организация экспериментально-биологической клиники для животных – вивария, лаборатории криохранения биоматериалов).

Направление VII. Финансовое обеспечение деятельности института

Развитие приносящей доход деятельности, увеличение доли внебюджетных средств в доходной части бюджета до 14 %.

Направление VIII. Развитие кадрового потенциала

• Совершенствование внутренней инфраструктуры института и кадрового обеспечения, гарантирующее экспоненциальный рост качественного уровня эффективности работы.

• Создание целостной системы устойчивого воспроизводства, формирования и использования кадрового резерва, организация «горизонтальной» и «вертикальной» ротации кадров.

• Обеспечение преемственности научных поколений за счет сохранения уникального кадрового потенциала старшего поколения и создание условий для передачи их опыта и знаний молодым ученым.

• Совершенствование подготовки высококвалифицированных кадров, плановое обучение сотрудников, направленное на повышение квалификации, освоения современных методов и передовых технологий на сертификационных курсах, курсах повышения квалификации и переподготовки, в т. ч. на базе

вновь созданного учебно-методического центра института. Поддержка развития научных школ в институте, возглавляемых ведущими учеными; активизация подготовки кадров высшей квалификации, мотивация сотрудников института на выполнение диссертационных работ.

Направление IX. Развитие международного сотрудничества и интеграция в международную научную среду

• Развитие международного сотрудничества будет реализовано в области внедрения ГИС-технологий в эпидемиологию и заключается, прежде всего, в применении национальных стандартов, гармонизированных с международными стандартами ISO в сфере информационных технологий, геоинформационных систем и пространственных данных.

• Институт продолжит участие в реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 19.08.2017 № 1789-р об оказании научно-методической и материально-технической поддержки Социалистической Республике Вьетнам по противодействию угрозам инфекционных болезней и рискам, связанным с опасными для здоровья химическими веществами «Совершенствование эпидемиологического надзора и мониторинга за социально значимыми инфекционными болезнями в Социалистической Республике Вьетнам».

• Важным элементом международного сотрудничества является участие специалистов института в составе группы экспертов Роспотребнадзора в реализации мероприятий в рамках меморандума о взаимопонимании и сотрудничестве в области охраны здоровья туристов и борьбе с инфекционными болезнями между Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей (Российская Федерация) и Министерством здравоохранения Турецкой Республики.

• Будет продолжено многолетнее (с 2012 г.) участие в Международном обсервационном когортном исследовании EuroSIDA согласно Протоколу «Клинические и вирусологические исходы у европейских пациентов, инфицированных ВИЧ». Его цель – определение долгосрочного клинического прогноза для популяции ВИЧ-инфицированных пациентов стран Европы, в т. ч. РФ, и оценка влияния антиретровирусной терапии на исходы заболевания.

• В перспективе – расширение географии участия специалистов института в международных научно-практических мероприятиях соответствующего профиля.

В настоящее время одним из важнейших показателей деятельности научных учреждений является представление результатов научной работы в виде публикаций в отечественных и зарубежных журналах высокого уровня, индексируемых в иностранных базах данных, таких как Web of Science, Scopus и др. Для успешной интеграции в международное научное сообщество путем публикаций в данных периодических изданиях результаты НИР должны генерировать новые научные знания в определенной области исследования, т. е. иметь не только прикладную направленность, но и содержать элементы фундаментальной науки, что сделает их привлекательными для отечественной и мировой научной общественности, позволит участвовать в научно-практических мероприятиях высокого ранга на экспертном уровне.

Реализация стратегии развития института до 2023 г. позволит сделать качественный скачок в направлении научного обеспечения решения актуальных и перспективных задач санитарно-эпидемиологической службы путем совершенствования научно-обоснованных систем эпидемиологического надзора, разработки и внедрения новых методов, технологий и инструментов, отвечающих потребностям практической службы Роспотребнадзора в целях сохранения здоровья населения.

К 800-ЛЕТИЮ НИЖНЕГО НОВГОРОДА

Вековая связь Нижнего Новгорода и ИНСТИТУТА.

Нижний Новгород. Старина и новь. Легенда и быль.
Духовная опора и обжитой отчий дом.

Адрианов Ю. А., Шамшурин В. А.,
нижегородские писатели, краеведы

Славная история Нижегородского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной, имеет неразрывную связь с историей города, через непростые судьбы и самоотверженный труд научных работников, медиков-специалистов по сохранению здоровья человека, связанных с нижегородской отчиной.

Вековая связь, продиктованная самим временем, ярко высветившим целый ряд и драматичных, и радостных, и героических событий, позволяет посвятить юбилейное издание 800-летию родного для нас, одного из древнейших и красивейших городов России, Нижнего Новгорода.

История развития Нижегородской губернии (позднее – края, области, региона) предопределила становление медико-санитарного дела в ней и Нижнем Новгороде. Важными факторами, определяющими состояние здоровья населения на тот период, являлось неудовлетворительное санитарное содержание населенных мест и крайне недостаточное водоснабжение городов губернии, что способствовало возникновению эпидемий кишечных инфекций, паразитарных тифов, оспы, детских инфекций, малярии. Противоэпидемические мероприятия носили, в основном, карантинный характер и сочетались с простейшими методами дезинфекции и частичной изоляцией больных, не спасали население от вновь вспыхивающих различных эпидемий: холеры, брюш-

ного, сыпного и возвратного тифов и др. Географическое расположение Нижнего Новгорода способствовало тому, что почти ни одна крупная эпидемия не обходила стороной Нижегородскую губернию.

Остро стоял вопрос о необходимости создания специальных учреждений, призванных осуществлять санитарно-противоэпидемическую деятельность. В 1887 г. Нижегородская городская Дума учредила должность санитарного врача. С 1892 г. была введена должность участкового санитарного врача, организовано городское дезинфекционное бюро на базе барачной больницы. В 1895 г. – санитарная станция, в задачу которой входило производство химических анализов воды из водопровода и пищевых продуктов. В том же году была открыта бактериологическая лаборатория. С 1897 г. были установлены две должности санитарных надзирателей, на которых возложили текущий санитарный надзор за торговыми и коммунальными объектами.

Большую помощь в становлении санитарной службы Н. Новгорода сыграла организация Нижегородского отделения «Русского общества охранения народного здоровья» (1894 г.), на базе которого в 1919 г. был открыт Дом санитарного просвещения.

С 1919 г. ведет свою историю Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной (организована Нижегородская губернская Пастеровская станция).

Деятельность института неразрывно связана с насущными потребностями здравоохранения и санэпидслужбы города и области. С участием специалистов ГНИИЭМ только за первые десятилетия его существования удалось избежать массовых инфекционных заболеваний и снизить в несколько раз заболеваемость брюшным тифом, дизентерией, корью, скарлатиной, дифтерией, малярией и другими.

Неоценимый вклад институт внес в общее дело Победы в годы Великой Отечественной войны разработкой и освоением новых лечебных и профилактических препаратов (вакцины, сыворотки, бактериофаги, «дизентерийные» таблетки, с 1943 г. – раневые фаги). Занимался подготовка врачей и лаборантов для работы в инфекционных госпиталях и фронтовых эпидемиологов.

В послевоенные годы для решения новых задач, поставленных перед органами санитарной службы, была сформирована одна мощная санитарно-эпидемиологическая служба, ставшая единственной государственной организацией санитарно-эпидемиологического надзора, на научное обеспечение который были ориентированы силы научно-исследовательских организаций эпидемиологического профиля, в т.ч. Нижегородского института эпидемиологии и микробиологии.

Работа института тесно связана с органами практического здравоохранения, как на территории Нижегородской области, так и на территориях других субъектов ПФО. Осуществляется она путем систематического эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости, определяющей эпидемическую ситуацию на курируемых территориях; участием в расследовании отдельных вспышек инфекционных заболеваний, консультациями, повышением профессионального уровня кадров практического здравоохранения и санэпиднадзора. Структура института, тематическая направленность научных исследований соответствует решению этих задач.

В 2018 г. коллектив института активно участвовал в обеспечении благополучной санитарно-эпидемиологической обстановки в городе при проведении ряда матчей Чемпионата мира по футболу.

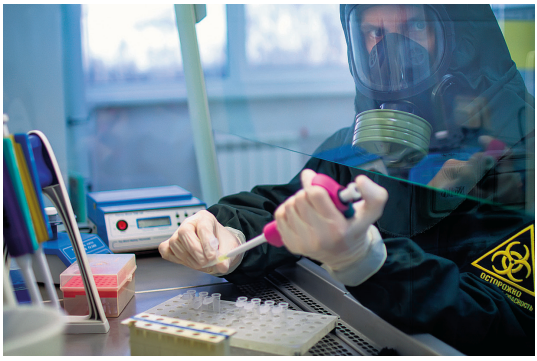
Проводился динамический мониторинг сточных вод до и после их очистки из отдельных районов г. Нижний Новгород, а также до и после очистки на

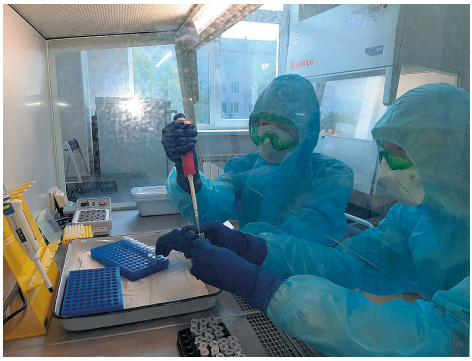
станциях аэрации перед сбросом в реку Волга на наличие вируса гепатита А; исследовались пробы сточной воды на наличие РНК вируса гепатита А (методом ПЦР) и антигена вируса гепатита А (методом ИФА), в том числе пробы воды в период непосредственного проведения мероприятий Чемпионата мира по футболу. Проведено генотипирование энтеровирусов, обнаруженных в материалах от больных энтеровирусной инфекцией - болельщиков ЧМ.

2020 г. означился невиданным ранее по широте и скорости распространением пандемии новой коронавирусной инфекции. Практически с самого начала возникновения этой эпидемии в нашей стране, с января 2020 г., ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора, обладая достаточным арсеналом современного исследовательского оборудования и подготовленными высококвалифицированными кадрами, в оперативном режиме начал активную работу по лабораторной диагностике коронавирусной инфекции COVID-19, которая продолжается и сегодня. Специалистами научных лабораторий института на основе функционирующих на их базе центров, включая Региональный научно-методический центр по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II–IV групп патогенности ПФО, оказывается консультативная и практическая помощь в оценке эпидемической ситуации по заболеваемости COVID-19, проведении и совершенствовании лабораторной диагностики SARS-CoV-2, проводятся экспертно-диагностические, скрининговые и верификационные исследования. Институт временно предоставил здание клиники инфекционных болезней в распоряжение ГБУЗНО «Инфекционная больница № 2» для расширения коечного фонда и оказания медицинской помощи больным коронавирусной инфекцией, в том числе силами врачей, среднего и младшего медицинского персонала института.

В течение 2020 года институт оказывал практическую и консультативно-методическую поддержку Центрам гигиены и эпидемиологии девяти субъек-

тов ПФО (Кировская, Ульяновская, Пензенская, Нижегородская области, Республики Татарстан, Марий Эл, Мордовия, Чувашская Республика, Удмуртская Республика), а также Ивановской области и Республики Коми. Сотрудники института участвовали в проведении диагностических исследований на COVID-19 у пациентов в ряде учреждений здравоохранения Нижнего Новгорода (ГБУЗ НО «ГКБ № 3», «ГКБ № 10», «ГКБ № 12», «ГКБ № 28», «ГКБ № 30», «ГКБ № 33», «ГКБ № 38», «ГКБ № 39», «НОКБ им. Семашко», ПОМЦ, НОДКБ и др.), выполняли верификационные исследования для диагностических лабораторий города и области, проводящих скрининговые ПЦР-исследования на COVID-19.





С июня 2020 г. институт участвует в реализации проекта по оценке популяционного иммунитета к вирусу SARS-CoV-2 у населения Нижегородской области. Исследования на наличие антител к вирусу SARS-CoV-2 проводятся методом ИФА. Исследования продолжаются.

За трудовые заслуги, самоотверженность и высокий профессионализм, проявленные в борьбе с коронавирусной инфекцией (COVID-19), многие сотрудники ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной отмечены правительственными и ведомственными наградами.

Встречая 800-летний юбилей любимого города, Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора успешно выполняет свою благородную миссию по защите здоровья нижегородцев.

Самый чудесный город тот,
где человек счастлив!

ГЛОССАРИЙ

Автострой – «строительная площадка» – территория в несколько квадратных километров, поделенная на районы: основной – промышленный (сооружение производственных объектов), второй – строительство жилых, коммунально-бытовых зданий и культурно-просветительских учреждений, третий – железнодорожный и автомобильный транспорт, гавань, бетонные заводы, склады

АМН СССР – Академия медицинских наук Союза Советских Социалистических Республик

АМТН РФ – Академия медико-технических наук Российской Федерации

Библиометрические показатели – совокупность математических и статистических методов оценки качества работы и эффективности научных исследований отдельных ученых, научных коллективов

Биочип – матрица с нанесенными белками и фрагментами нуклеиновых кислот, предназначенная для мультиплексного специфического распознавания биомолекул

ВДНХ – Выставка достижений народного хозяйства

ВИНИТИ РАН – Всероссийский институт научной и технической информации Российской академии наук

ВИЧ-инфекция – медленно прогрессирующее заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека

ВКП(б) – Всесоюзная коммунистическая партия (большевиков)

Внештатный – не состоящий в штате, временно служащий

ВНМТО – Всесоюзное научное медико-техническое общество

ВОВ – Великая Отечественная война

Водздравотдел – отдел здравоохранения работников водного транспорта

ВЧКП – Всесоюзная чрезвычайная противоэпидемическая комиссия

ГДР – Германская Демократическая Республика

ГИС (проект) – геоинформационная система

ГКИЭМ – Горьковский краевой институт эпидемиологии и микробиологии

ГКСЭН – Государственный комитет по санитарно-эпидемиологическому надзору (Госкомсанэпиднадзор)

ГМИ – Горьковский медицинский институт

ГНИИЭМ – Горьковский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии

ГОИЭМ – Горьковский областной институт эпидемиологии и микробиологии

Горздравотдел – городской отдел здравоохранения

Горсовет – городской совет

Госкомсанэпиднадзор – Государственный комитет санитарно-эпидемиологического надзора Российской Федерации

ГОСТ – государственный стандарт СССР / межгосударственный стандарт государств-участников СНГ

ГОСТ Р – национальный стандарт Российской Федерации

Губздрав – Губернский отдел здравоохранения

Губком партии – Губернский комитет партии

Д. б. н. – доктор биологических наук

Делопроизводство – деятельность, обеспечивающая документирование, документооборот, оперативное хранение и использование документов

Д. м. н. – доктор медицинских наук

ДПО – дополнительное профессиональное образование

ЕврАзЭс – Евразийское экономическое сообщество

ИББМ – Институт биологии и биомедицины ННГУ им. Н. И. Лобачевского

«ИмБио» фирма – предприятие по производству иммунобиологических препаратов

ИСМП – инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

Исполком – исполнительный комитет

К. б. н. – кандидат биологических наук

К. м. н. – кандидат медицинских наук

КПСС – Коммунистическая партия Советского Союза

Крайздравотдел – Краевой отдел здравоохранения

ЛПУ – лечебно-профилактическое учреждение

МВД – Министерство внутренних дел

Медфак – медицинский факультет

МЗ (Минздрав) – Министерство здравоохранения

«Миллиошка» – название местности у Ивановской башни Нижегородского Кремля и начала улицы Рождественской. Ироническое определение возникло по причине соседства района бедноты с Рождественской, где прочно обосновались владельцы банков и промышленники. Миллиошка оставалась прибежищем нижегородской голытьбы, босяков. Рядом (на «Скобе») для них был выстроен ночлежный дом купцами-благотворителями – отцом и сыном Бугровыми

Минздравсоцразвития – Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Наркомздрав – Народный комиссариат здравоохранения, орган государственной власти в ранге министерства

Наукоемкое (оборудование) – требующее глубокого и сложного научного обоснования

НГЗБ – Нижегородская губернская земская больница

НГСХА – Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия

НижГМА – Нижегородская государственная медицинская академия

Нижгубздравотдел – отдел здравоохранения Нижегородской губернии

Нижкрайисполком – Нижегородский краевой исполнительный комитет

НИИ – научно-исследовательский институт

НИР – научно-исследовательская работа

НИУ – научно-исследовательское учреждение

НИЦ – научно-исследовательский центр

НИЦЭМ им. Н. Ф. Гамалеи – Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии им. академика Н. Ф. Гамалеи

НКВД – Народный комиссариат внутренних дел

ННГУ – Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет имени Н. И. Лобачевского

НПО – научно-производственное объединение

Облздравотдел – областной отдел здравоохранения

ОКИ – острые кишечные инфекции

Парторганизация – партийная организация

ПИМУ – Приволжский исследовательский медицинский университет

Постдипломное (образование) – относящееся к периоду времени после защиты и получения диплома

Пробиотики – это живые микроорганизмы или ферментированные ими продукты, которые оказывают благотворный эффект на здоровье человека и животных

Профсоюз – профессиональный союз – добровольное общественное объединение людей, связанных общими интересами по роду их деятельности

ПТИ – пищевые токсикоинфекции

ПФО – Приволжский федеральный округ, включающий 14 субъектов РФ

РАЕН – Российская Академия естественных наук

Райсовет – районный совет народных депутатов – представительный орган государственной власти в районе

РАМН – Российская академия медицинских наук

Роспотребнадзор – Федеральная служба Российской Федерации по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

РСФСР – Российская Советская Федеративная Социалистическая Республика

РФ – Российская Федерация

РФФИ – Российский фонд фундаментальных исследований

Самоуправление (городское) – условно замкнутая система, при которой субъект и объект управления совпадают

Санэпидстанция (СЭС) – санитарно-эпидемиологическая станция

СГМУ – Саратовский государственный медицинский университет

СМ – Совет Министров

СМУиС – Совет молодых ученых и специалистов

Совнарком – Совет народных комиссаров

Соцсоревнование – социалистическое соревнование

СПИД – синдром приобретенного иммунного дефицита

СССР – Союз Советских Социалистических Республик

Техлаборант – техник-лаборант (должность)

УПМ – условно-патогенные микроорганизмы

ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной – Федеральное бюджетное учреждение науки «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной»

ФГБОУ ВПО – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования

ФГУП – Федеральное государственное унитарное предприятие

ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора – Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора

ФСБ институт – Институт Федеральной службы безопасности Российской Федерации

ФСИН – Федеральная служба исполнения наказаний

ЦГиЭ – Центр гигиены и эпидемиологии

ЦГНКИ – Центральный государственный научный контрольный институт им. Л. А. Тарасевича

ЦК – Центральный комитет

Чувашская АССР– Чувашская автономная Советская Социалистическая Республика

ЭВМ – электронно-вычислительная машина

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Беляев, И. И. Санитарный врач Е. А. Брагин в Н. Новгороде / И. И. Беляев // Нижегородцы в естествознании и медицине (доклады на историко-медицинской конференции, заслушанные в октябре 1957 года) : сборник материалов / под ред. И. И. Беляева, В. И. Дмитриевой, Н. Н. Мизинова. – Горький : ГГМИ им. С. М. Кирова, 1959. – С. 47–53.

2. Библиографический указатель научных и печатных работ ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора (1919–2019 гг.) / ред. Е. И. Ефимов, Г. И. Григорьева, В. В. Королева, М. С. Снегирева. – Н. Новгород : ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной, 2019. – 236 с. – ISBN 978-5-9061256-6-8.

3. Война. Труд. Победа : Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени академика И. Н. Блохиной в годы Великой Отечественной войны (1941–1945) / Г. И. Григорьева, Е. И. Ефимов, Д. В. Кряжев [и др.]. – Н. Новгород : [б. и.], 2010. – 116 с.

4. Врач, ученый и человек : памяти академика РАН и РАМН Н. Н. Блохина / сост. Е. А. Чижова; под общ. ред. Б. Е. Шахова, В. В. Шкарина ; Нижегородская государственная медицинская академия. – 2-е изд., доп. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – 228 с. – ISBN 978-5-7032-0910-3.

5. Голубев, А. А. Эффективность противоэпидемических мероприятий в годы Великой Отечественной войны в Горьковской области : дис. ... канд. мед. наук / А. А. Голубев ; науч. руководитель Ф. Т. Гринбаум ; Горьковский институт эпидемиологии и микробиологии Министерства Здравоохранения РСФСР. – Горький, 1950. – 387 с.

6. Дмитриева, В. И. Врачи-нижегородцы / В. И. Дмитриева. – Горький : Горьковское книжное издательство, 1960. – 180 с.

7. Добротина, Н. А. Ирина Николаевна Блохина – выдающаяся личность в российской науке / Н. А. Добротина, А. И. Речкин // Вестник Нижегородского университета им. Н. И. Лобачевского. – 2011. – Т. 2, № 2. – С. 15–18.

8. Закономерности распространения холеры в бассейне Волги в 1970–1973 гг. / А. И. Колмогоров, О. В. Кедрова, Д. А. Пахомов [и др.] // Проблемы особо опасных инфекций. – 2010. – № 2. – С. 22–28.

9. Инновационные технологии в противоэпидемической защите населения : материалы научно-практической конференции молодых ученых к 90-летию со дня рождения И. Н. Блохиной (20-21 апреля 2011 г) / под ред. Е. И. Ефимова. – Н. Новгород : Ареал, 2011. – 120 с. – ISBN 978-5-904917-05-0.

10. Кежутин, А. Н. Общественные инициативы российских железнодорожных врачей по предотвращению эпидемий холеры в начале XX века / А. Н. Кежутин // Вопросы архивоведения и источниковедения в высшей школе : сборник материалов XII Региональной научно-практической конференции (Арзамас, 4 декабря 2015 г.). Вып. XI / ред. В. И. Грубов. – Арзамас : Арзамасский филиал ННГУ, 2015. – С. 243–246. – URL: http://172.16.100.62/ProtectedView/Book/ViewBook/4574 (дата обращения: 15.01.2020).

11. История и современность кафедры эпидемиологии Нижегородской государственной медицинской академии. 80-летний путь развития : монография / О. В. Ковалишена, Н. В. Саперкин, А. В. Сергеева, В. В. Шкарин. – Н. Новгород : Ремедиум Приволжье, 2012. – 308 с. – ISBN 978-5-9902082-7-8.

12. Краснов, В. В. Благотворительность в купеческом Нижнем = Charity in merchant Nizhny Novgorod : исторические сюжеты / В. В. Краснов, О. И. Наумова. – Н. Новгород : Кварц, 2019. – 192 с. – ISBN 978-5-9066989-3-3.

13. Краткий отчет Научного Общества врачей при Нижегородском государственном университете. 1928. Вып. IV / Нижегородский государственный университет. Научное общество врачей. – Н. Новгород : Нижполиграф, 1929. – 88 с.

14. Личность в науке: женщины-ученые Нижнего Новгорода : сборник статей. Вып. 2 / отв. ред. З. Х–М. Саралиева. – Н. Новгород : Нижегородский университет им. Н. И. Лобачевского. – 1999. – 196 с. – ISBN 5-85746-201-0.

15. Макаров, И. А. Нижний Новгород. Имена из архивных папок, 1221–1917 : биографический справочник / И. А. Макаров. – Н. Новгород : НАВО, 2011. – 254 с. – ISBN 978-5-9902920-1-7.

16. Макарова, З. А. Лаборатория районной санитарно-эпидемиологической станции в борьбе с кишечными инфекциями : дис. ... канд. мед. наук / Макарова Зинаида Алексеевна ; науч. руководитель Ф. Т. Гринбаум. Сан.-эпидемиологическая станция Автозаводского района гор. Горького ; Горьковский научно-исследовательский институт вакцин и сывороток Минздрава здравоохранения СССР. – Горький, 1955. – 319 с.

17. Мечников, И. И. Этюды оптимизма : монография / И. И. Мечников. – М. : Наука, 1964. – 339 с.

18. Мешалова, А. Н. Брюшной тиф в Горьковской области : дис. ... канд. мед. наук / А. Н. Мешалова ; науч. руководитель Ф. Т. Гринбаум. – Горький, 1946. – 336 с.

19. Минеев, А. М. Санитарно-технические факторы в эпидемиологии брюшного тифа за 25 лет (1932–1956 гг.) в городе Горьком : автореф. ... канд. мед. / Минеев Александр Михайлович. – Горьковский государственный медицинский институт им. С. М. Кирова. – Горький, 1960. – 15 с.

20. Научное обеспечение противоэпидемической защиты населения: актуальные проблемы и решения : сборник научных трудов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 100-летию ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной (Н. Новгород, 11–12 сентября 2019 г.) / под. ред. Е. И. Ефимов, Г. Г. Ивановна, М. С. Снегирева, В. В. Королева. – Н. Новгород : Ремедиум Приволжье, 2019. – 396 с. – ISBN 978-5-9061256-9-9.

21. Научное обеспечение противоэпидемической защиты населения: актуальные проблемы и решения : буклет ко Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 100-летию ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной (Н. Новгород, 11–12 сентября, 2019 г) / под ред. Е. И. Ефимова // [Б. м.] : Ремедиум Приволжье. – 2019. – 64 с.

22. Об образовании Народного комиссариата здравоохранения Союза ССР : постановление № 68 : Центральный исполнительный комитет СССР : № 1298 : Совет народных комиссаров СССР от 29.07.1936 г. // КонсультантПлюс : [сайт]. – URL: http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=ESU&n=32371#04129111644075713 6 (дата обращения: 18.01.2021).

23. Попов, В. Ф. Эпидемия холеры в СССР в 1970 г. / В. Ф. Попов // Биопрепараты. Профилактика, диагностика, лечение. – 2011. – № 2. – С. 36–38.

24. Рудольфи, А. Отчет о работе санитарной организации за 1927 г. по уездам и районам Нижегородской губернии и по губернским санитарным профучреждениям / А. Рудольфи // Нижегородский сборник здравоохранения. – 1928. – № 6. – С. 105–130.

25. Стриковский, Д. Х. История санитарной организации города Нижнего Новгорода – Горького (1221–1971) : 14.784 : автореф. ... канд. мед. наук / Стриковский Давид Хаймович ; Горьковский медицинский институт им. С. М.

Кирова. – Казань, 1972. – 24 с. – Место защиты: Казанский ордена Трудового Красного Знамени государственный институт им. С. В. Курашова.

26. Сычева, Н. А. Медицинские библиотеки Н. Новгорода в XIX веке: исторический экскурс по фонду ценных и редких документов библиотеки НижГМА / Н. А. Сычева // Краевая история медицины: люди, события, факты : материалы II региональной научно-просветительской конференции / А. П. Арефьев, А. А. Медведева, М. И. Минеева [и др.] ; Нижегородская государственная медицинская академия. – Н. Новгород : Комитет по делам архивов Нижегородской области, 2008. – С. 28–34.

27. Угодчиков, А. Г. Академик Ирина Николаевна Блохина. Личность в науке / А. Г. Угодчиков. – Н. Новгород : Изд-во ННГУ им. Н. И. Лобачевского, 2005. – 146 с. – ISBN 5-85746-875-2.

28. Угодчиков, А. Г. Во благо Отечества: три поколения российского семейства / А. Г. Угодчиков. – Н. Новгород : Изд-во НГУ, 2003. – 314с. – ISBN 5-85746-490-0.

29. Хохлов, А. Ф. Университет, рожденный трижды: история создания и становления Нижегородского университета : (материалы к 85-летию Нижегородского университета и университетского образования в Нижнем Новгороде) / А. Ф. Хохлов. – Н. Новгород : Изд-во НГУ, 1998. – 377 с. – ISBN 5-85746-244-4.

30. Шадрин, Н. А. Об учреждении в Нижнем Новгороде земской Пастеровской станции для лечения укушенных бешеными животными / Н. А. Шадрин // Доклады V-му съезду врачей и представителей земств Нижегородской губернии : сборник докладов. – В 2 частях. – Ч. 2. – Н. Новгород : Нижегородское губернское земство : Отделение типогр. «Волгарь», 1910. – С. 181–193.

ЖУРНАЛЫ

1. Вестник медицинских услуг. Нижегородский журнал о здоровье. – 2019, декабрь. – С. 4–12.

2. Ефимов, Е. И. Блохина Ирина Николаевна (1921–1999 гг.) – выдающийся ученый, учитель и человек / Е. И. Ефимов, Г. И. Григорьева, Н. И. Иванова // Медицинский альманах. – 2011. – № 4. – С. 26–27.

3. Ефимов, Е. И. К 100-летию со дня рождения Антонины Николаевны Мешаловой / Е. И. Ефимов, Е. И. Житова, Е. А. Якимычева // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2007. – № 4. – С. 120–121.

4. Здоровье населения и среда обитания : тематический выпуск, посвященный 100-летию со дня основания нижегородского Научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. академика И. Н. Блохиной. – 2019. – № 8. – 66 с.

5. Идеал личности в науке. Взгляд за горизонт / Г. И. Григорьева, Н. Ф. Бруснигина, Н. И. Иванова, О. М. Черневская // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. – 2016. – № 6. – С. 76–78.

6. О научном наследии профессора Зои Александровны Горкиной / Т. В. Блинова, А. А. Бокарев, Г. М. Лапшина, Г. К. Горбацевич // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 1990. – № 7. – С. 120.

7. Павлов, И. П. О русском уме. Лекция [20 мая 1918 г.] / И. П. Павлов // Российский физиологический журнал им. И. М. Сеченова. – 1999. – Т. 85, № 9/10. – С. 1140–1150.

8. Павлов, И. П. Об уме вообще. Лекция [28 апреля 1918 г.] / И. П. Павлов // Российский физиологический журнал им. И. М. Сеченова. – 1999. – Т. 85, № 9/10. – С. 1133–1139.

О санитарном состоянии Нижегородской губернии

1. Мальцев, В. По всему городу кучи мусора и навоза / В. Мальцев // Криминальная хроника : преступления и происшествия в Нижегородской области : [сайт]. – Раздел сайта «Времена былые». – URL: http://kriminalnn.ru/2012/05/24/po-vsemu-gorodu-kuchi-musora-i-navoza/ (дата обращения: 28.12.2020).

2. Павловский уезд http://www.museum.unn.ru/managfs/index.phtml?id=8018_11.

3. Становление здравоохранения в уезде, городе в первые годы советской власти. Ч. 2 // Сергач : [сайт]. – Раздел сайта «Из истории земли сергачской». – URL: http://52ch.ru/sergach/osergach/iz-istorii-zemli-sergachskoy/2912.html (дата обращения: 23.12.2020).

4. Супотницкий, М. В. Пандемия «Испанки» 1918–1920 гг. в контексте других гриппозных пандемий и «Птичьего гриппа» / М. В. Супотницкий. – URL: http://www.supotnitskiy.ru/stat/stat51.htm (дата обращения: 28.12.2020).

АРХИВНЫЕ ИСТОЧНИКИ:

1. ЦАНО. Ф. Р-1163. Оп. № 1. Дд. 1–40, Оп. № 2. Дд. 1–13, Оп. № 3. Дд. 1–31, Оп. № 4. Дд. 1–17.

2. ЦАНО. Ф. Р-278. Оп. № 1.Дд. 1–729, Оп. 2. Дд. 1–64.

СОДЕРЖАНИЕ

Пусть останется след для потомков 03

Миссия ФБУН ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной Роспотребнадзора 10

От даты – к дате. Основные вехи истории 13

Во главе ННИИЭМ им. академика И. Н. Блохиной 17

Эстафета созидания 39

Предпосылки создания института 39

Из истории санитарного дела в России с середины XIX в. до периода создания государственной системы здравоохранения (1918 г.) 39

Санитарно-эпидемиологическое состояние и формирование учреждений санитарной службы в Нижегородской губернии 41

Становление института в 30–40-е годы 47

Горьковский краевой институт эпидемиологии и микробиологии в годы Великой Отечественной войны 53

Вспомним всех поименно! 56

Союз науки и производства (50–60-е гг.) 60

Изменение статуса 60

Расширение спектра научных исследований и производства 62

Дело всей жизни (Блохина И. Н. и ведущие сотрудники) 69

Под эгидой Минздрава (70–80-ые годы) 72

Реалии 90-х 83

Люди науки. Когда профессия становится судьбой 94

Соответствовать требованиям времени (2000–2019) 103

Новые задачи. Актуальные направления 104
Организационная структура ННИИЭМ 106
В составе института 109
Отдел эпидемиологии 109
Отдел микробиологии и эндоэкологии 125
Отдел иммунологии и молекулярной биологии 142
Клиника инфекционных болезней 152
Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД 156
Отдел научного планирования и информационно-аналитической работы 164
Службы обеспечения и сопровождения деятельности института 167
Образовательное направление в работе института 168
Международное сотрудничество 175
Молодые ученые в служении науке 182
В интересах коллектива 187
Сплав молодости и опыта. Ведущие ученые института 190
Признание за призвание 196
Из воспоминаний сотрудников института 203
Стабильное развитие и новые перспективы 229
К 800-летию Нижнего Новгорода 239
Глоссарий 246
Библиографический список 250

Научно-популярное издание

100 лет на страже здоровья
к 100-летию ННИИЭМ
им. академика И. Н. Блохиной (1919 – 2019)

Книга выпущена по инициативе и под редакцией директора ННИИЭМ,
профессора Евгения Игоревича Ефимова

Координатор проекта: *Сергей Николаевич Цыбусов*
Авторы: *Г. И. Григорьева, И. В. Соловьева, В. В. Королева,*
Н. Г. Краюшкина, Т. А. Липатова.

Составители благодарят всех руководителей служб и подразделений,
сотрудников института, предоставивших материалы для книги.

Дизайн и верстка: *Наталья Васильевых*
Корректор: *Мария Преснякова*

Издательство «МЕДИАЛЬ»
603022, Нижний Новгород, ул. Пушкина, д. 20, оф. 4
Тел.: 8 (831) 411-19-83
E-mail: medial@medialnn.ru

Подписано в печать 17.03.2021 г.
Формат 60x84/16 Усл. печ. л. 8,14
Тираж 500 экз.
Отпечатано в типографии «РИДО»
603074, Нижний Новгород, ул. Шаляпина, 2 а