

УДК 616.992:576.882.8

# МЕДИЦИНСКАЯ МИКОЛОГИЯ – НАУКА О БОЛЕЗНЕТВОРНЫХ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ГРИБАХ; СВЕРШЕНИЯ И ПРОБЛЕМЫ

**Елинов Н.П. (зам. директора)**

НИИ Медицинской микологии им. П.Н.Кашкина  
ГОУ ДПО СПб МАПО Минздравсоцразвития, Санкт-Петербург, Россия  
© Елинов Н.П., 2008

В статье приведены поступательные действия заинтересованных лиц-организаторов в аспекте утверждения и становления самостоятельных научно-практических дисциплин «Лабораторная» и «Клиническая» микология, ставшими базовыми при организации таких кафедр, как «Лабораторная микология и патоморфология микозов», «Клиническая микология, аллергология и иммунология»; оценены «начальные шаги» в реализации учебных программ при работе со слушателями – микологами и акцентировано внимание на нерешённых проблемах в области медицинской микологии.

**Ключевые слова:** медицинская микология, макромицеты и микромицеты – патогены и условные патогены, прокариоты, эукариоты

# MEDICAL MYCOLOGY – THE SCIENCE ABOUT FUNGI PATHOGENIC FOR MAN; ACCOMPLISHMENTS AND PROBLEMS

**Yelinov N.P. (deputy director)**

Kashkin Research Institute of Medical Mycology of SEI  
APE SPb MAPE, Saint Petersburg, Russia  
©Yelinov N.P., 2008

*Progressive actions of persons-organizers interested in confirmation and begining of independent scientific-practical branches of Medical Mycology «Laboratory» and «Clinical» mycology became bases under organization of such chairs as «Laboratory Mycology and Pathomorphology of Mycoses», «Clinical Mycology, Allergology and Immunology»; appreciated «initial steps» in realization of educational programmes in the work with audience (graduates) — mycologists and accented attention at unsolved problems of Medical Mycology.*

**Key words:** eukaryotes, macromycetes and micromycetes – pathogens and conditional pathogens, medical mycology, prokaryotes

Основоположником медицинской микологии в России является заслуженный профессор Императорского Казанского университета Сорокин Николай Васильевич (1846–1909 гг.) [1, 2], который впервые в мире в 1871 г. начал преподавание «Основ микологии с обзором учения о заразных болезнях» для студентов «медиков, фармацевтов и ветеринаров» [3].

Представление о съедобных и несъедобных грибах, или макромицетах, сформировавшееся в начале нашей эры благодаря древнеримскому писателю и натуралисту – энциклопедисту Плинию старшему (Gaius Plinius secundus, 23-79 гг. н.э.) [3], значительно позже было дополнено знаниями о микроскопических грибах, или микромицетах.

Грибы и водоросли ещё в начале XIX в. считали примитивными членами царства растений, фактически не принадлежащими ни к растениям, ни к животным, и Хогг в 1860 г. назвал их протоктистами (*Protoctista*) [4], Эрнст Геккель в 1878 г. [5] выделил грибы и водоросли в самостоятельное третье царство протистов (*Protista*). Х.Ф. Копеланд в 1956 г. [6] разделил это царство на два: *Mychota* для прокариот (бактерии) и *Monera* – для эукариот (в их числе и грибы). Уиттакер [7] в 1969 г. выделил грибы в самостоятельное царство *Fungi*, принятое теперь большинством специалистов, включая лабораторных и клинических микологов [8].

В настоящее время всего описано около 100 000 видов грибов ( $\approx 6\%$  из числа прогнозируемых в природе), из которых порядка 100 видов патогенных и 400 – условно-патогенных (0,5%). Следовательно, объектами медицинской микологии и являются вышеназванные патогенные и условно-патогенные грибы; к их числу относят и токсигенные, или ядовитые грибы (в том числе – из группы макромицетов). Вызываемые ими заболевания – микозы представляют серьёзную проблему для различных отраслей народного хозяйства как возбудители заболеваний людей, животных, растений, и не только теплокровных, но и холоднокровных существ.

Глубокие социально-экономические изменения в России заметно сказались на уровне медицинского обеспечения населения и, прежде всего, на группах материально недостаточно защищённых людей. К тому же беспокойная экологическая обстановка у нас и в мире усугубляют ситуацию в целом. Всё это способствует росту числа грибковых заболеваний, вызываемых условно-патогенными грибами, как и увеличению числа грибковых микст-инфекций [9]. В подобной ситуации грибы как патогены и аллергены (а во многих случаях – не безобидные загрязнители, или контаминанты различных материалов, сред и объектов) сопричастны к профессиональной деятельности врачей различных специализаций и специальностей: инфекционистов, терапевтов, бактериологов, онкологов, гематологов, педиатров, эпидемиологов, аллергологов, акушеров-гинекологов, дерматовенерологов, эндокринологов, пульмоно-

логов и фтизиатров, хирургов и др. Поэтому давно настала пора консолидировать силы и устремления таких специалистов во благо страждущих людей на обширной территории России.

Важнейшим событием для научно-практических работников здравоохранения России оказались решения, принятые Министерством здравоохранения Российской Федерации и оформленные приказами от 21 марта 2003 г № 115 о введении «Клинической микологии» и «Лабораторной микологии» в качестве основных специальностей в соответствующую номенклатуру специальностей, согласно приказу № 337 от 27.08.99 г. и № 116 о врачах – клиническом микологе и о врачах – лабораторном микологе с положениями об организации их деятельности.

На основании указанных приказов была начата первичная подготовка соответствующих специалистов в ГОУ ДПО «Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования Минздравсоцразвития» на базе единственного в России НИИ медицинской микологии им. проф. П.Н. Кашкина, где, кроме собственных структур НИИ, размещены кафедры лабораторной микологии и патоморфологии микозов (зав. проф. Н.В. Васильева), дерматовенерологии (зав. проф. И.К. Разнатовский), клинической микологии, аллергологии и иммунологии (зав. проф. Н.Н. Климов). Врачи, прошедшие подготовку по медицинской микологии (лабораторной и клинической), получают сертификаты установленного образца. С 2004 года проведено более 20 циклов по обеим специальностям.

В преддверии этих событий была осуществлена большая организационная передислокация и перестройка по созданию оптимальных условий для проведения обучения врачей на современном уровне – были реконструированы учебные аудитории и клиничко-диагностические помещения, оснастили их новейшим оборудованием – бинокулярными микроскопами фирмы Лейка (Германия), специальными столами с индивидуальными рабочими местами, рентгеноустановкой и др.; учебная документация, включая учебные программы, были своевременно подготовлены и утверждены в МЗ РФ.

Первый опыт первичной подготовки врачей – микологов в НИИ мед. микологии им. проф. П.Н. Кашкина слушатели оценивают положительно. Тем не менее, ряд поставленных задач остаётся нерешённым. К их числу необходимо отнести:

- отсутствие приказа об организации микологической службы в России по согласованной схеме;
- отсутствие в нашей стране учёта висцеральных (глубоких) микозов, поэтому Россию до сих пор ВОЗ относит к странам, где не организован контроль за названными инфекциями (микозы кожи и её придатков – ногтей и волос в Российской форме учёта имеются, но нет учёта висцеральных микозов);
- не утверждены документы по аккредитации не-

которых подразделений микологической базы в ГОУ ДПО СПб МАПО и, соответственно, отсутствует решение об их лицензировании.

Чем быстрее названные задачи будут решены, тем эффективнее будет происходить первичная подготовка и переподготовка врачей-микологов.

Учитывая факт причастности и/или тесной связи медицинской микологии (клинической и лабораторной, прежде всего) к/с патологиям(и) висцеральных органов и тканей, то знания по диагностике и лечению глубоких микозов насущно необходимы терапевтам, педиатрам, инфекционистам, эпидемиологам, хирургам, пульмонологам, фтизиатрам, аллергологам, гематологам, гинекологам, дерматовенерологам и др.

При утверждении микологической службы в стране и обеспечении регистрации висцеральных грибковых заболеваний в соответствующих формах, утвержденных Минздравсоцразвития, Россия не останется «неведомым краем» на картах ВОЗ по таким серьёзным грибковым заболеваниям, как инвазивные формы аспергиллёза, кандидоза и кандидемии, маркерный при СПИД криптококковый менингоэнцефалит, различные зигомикозы и фузариозы, а также системные микозы (кокцидиоидомикоз, гистоплазмоз, бластомикозы, в том числе – привозные) и ряд других.

Как и во всем развитом мире у нас, в России, растёт число глубоких (оппортунистических) микозов, особенно — у лиц с иммунодефицитами, длительно получающими широкоспектральные противобактериальные антибиотики, гормональные препараты, лучевую терапию, у пациентов с трансплантатами органов и тканей, у недоношенных новорожденных с малой массой тела и новорожденных, которым в первые дни жизни проводили интенсивную терапию (парентеральное питание и массивную противобактериальную терапию) и т.п. К тому же экологическая обстановка приносит свои негативные итоги в снижение качества жизни населения и, прежде всего, в тех регионах, где чаще происходят чрезвычайные события (землетрясения, пожары, крупные аварии и катастрофы и т.д.). Другим важнейшим побудительным мотивом является отсутствие глубоких профессиональных знаний по лабораторной и клинической микологии у большинства врачей разных специальностей, а при отсутствии подготовки и переподготовки сертифицированных специалистов – клинических и лабораторных микологов в этой сфере деятельности могут оказаться случайные люди, плохо разбирающиеся в сонме грибов – патогенов и их «двойников» – сапробов», без знания и дифференциации которых невозможны постановка правильного диагноза, назначение адекватного лечения и ожидаемого благоприятного прогноза заболевания.

В настоящее время можно говорить о формировании популяции людей с повышенной восприимчивостью к грибковым заболеваниям, поэтому заметно возросла необходимость принятия адекватных мер

для более эффективной защиты таких лиц всеми доступными и приемлемыми средствами.

Совершенно очевидно, что уже сделанные шаги в направлении становления и развития клинической микологии и лабораторной микологии составляют необходимую базу для окончательного построения «здания медицинской микологии», в котором будут

высоко профессионально решаться фундаментальные и прикладные научно-практические разработки в области медицинской микологии (клинической, лабораторной, санитарной), а также осуществляться высококачественная подготовка и переподготовка врачебных кадров для нашей страны.

## ЛИТЕРАТУРА

1. *За сто лет.* Биографический словарь профессоров и преподавателей Императорского Казанского университета (1804–1904) в двух частях/ Под ред. заслуженного ординарного профессора Н.П. Загоскина. Часть первая: кафедра православного богословия, факультеты историко-филологический (с разрядом восточной словесности и лектурами) и физико-математический. – Казань, 1904. – С. 502-505.
2. *Биографический словарь* профессоров и преподавателей Казанского университета 1905-1917 гг. Составители Е.М. Мишина, Н.А. Ахметзянова, И.В. Власова и др. – Казань: Из-во Казанского университета, 1986. – С. 49.
3. *Елинов Н.П.* Николай Васильевич Сорокин – основоположник медицинской микологии в России// Ж. Проблемы медицинской микологии. – 1999. -Т.1, № 1, - С.2-8.
4. *Kwon-Chung K.J., Bennett J.E.* Medical Mycology. – 1992. – Lea & Febiger. – 866 с.
5. *Haekkel E.* Das Protistenreich. – Leipzig, Günter. –1878.
6. *Copeland H.F.* The Classification of Lower Organisms. Palo Alto, Pacific Books. – 1956.
7. *Whittaker R.H.* New concepts of kingdoms of organisms. Science. – 1969. – Vol.103.- P.150-160.
8. *Елинов Н.П.* Ещё раз о микологической терминологии// Ж. Проблемы медицинской микологии. – 2006. – Т. 8, № 2. – С. 10-12.
9. *Маркус Рунке.* Грибковые инфекции у иммунокомпрометированных пациентов (эпидемиология, диагностика, терапия, профилактика) // Ж. Проблемы медицинской микологии. – 2000. – Т.2. – № 1, – С.4-16.

Поступила в редакцию 17.04.08

Рецензент: Богомолова Т.С.

