© К.Ю. КУЗНЕЦОВА, В.П. СЕРГИЕВ, М.П. ШЕВЫРЕВА, Е.А. БОЙКО,
K.YU. KUZNETSOVA, V.P. SERGIEV, M.P. SHEVYREVA, E.A. BOYKO, 2018

doi: 10.33092/0025-8326mp2018.4.52-61

К.Ю. Кузнецова^{1,2}, В.П.Сергиев¹, М.П. Шевырева^{1,2}, Е.А. Бойко^{1,2}
K.Yu. Kuznetsova^{1,2}, V.P. Sergiev¹, M.P. Shevyreva^{1,2}, E.A. Boyko^{1,2}

НОВЫЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ ИНИЦИАТИВЫ ДЛЯ РЕШЕНИЯ АКТУАЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ В ЗДРАВООХРАНИИ

NEW LEGISLATIVE INITIATIVES TO ADDRESS TOPICAL PROBLEMS IN THE PREVENTION OF PARASITIC DISEASES IN HEALTH CARE

¹ФГАОУ ВО Первый московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

²ФГБУ «Центр стратегического планирования и управления медико-биологическими рисками здоровью» Минздрава России.

¹Federal State Autonomous educational institution of First Moscow state medical University. I. M. Sechenov Ministry Of Health Of Russia (Sechenov University).

²FGBU «Center for strategic planning and management of medical and biological health risks» of the Ministry of health of Russia.

Проблема оказания медицинской помощи населению по паразитарным болезням в Российской Федерации имеет свои особенности, связанные с тем, что большая часть граждан, подвергающихся повышенному риску заражения этими болезнями, проживает в сельской местности и в труднодоступных для оказания медицинских услуг регионах. Также одним из факторов, снижающих качество медицинской помощи населению, является отсутствие нормативно-распорядительных документов, регламентирующих порядок оказания медицинской помощи больным паразитарными болезнями и специализацию «клинического паразитолога» в здравоохранении.

Ключевые слова: клиническая паразитология, паразитарная патология, новые риски, совершенствование законодательных актов

The problem of providing medical care to the population for parasitic diseases in the Russian Federation has its own characteristics due to the fact that most of the citizens at increased risk of infection with these diseases live in rural areas and in regions difficult to provide medical services. One of the factors that reduce the quality of medical care to the population is the undeveloped regulatory and administrative documents regulating the procedure for providing medical care to patients with parasitic diseases, as well as the specialization of the «clinical parasitologist» in health care.

Keywords: clinical Parasitology, parasitic pathology, new risks, improvement of legislative acts.

Введение

Патологии, связанные с паразитарными инвазиями, занимают значительное место в структуре инфекционной заболеваемости. Согласно расчетам экспертов Всемирного банка, паразитарные болезни в мире занимают четвертое место среди ведущих причин ущерба, наносимого человечеству всеми болезнями и травмами, включая весомый вклад в смертность и инвалидизацию населения [1, 23]. Число случаев паразитозов и смерти от них в мире, характерных и для Российской Федерации, составляет соответственно: аскаридоз – 1380 млн. и 100000, трихоцефалез 1250 млн. и 10000, анкилостомидоз 1000 млн. и 65000; малярия 500 млн. и 2,7 млн, амелидоз 400 млн. и 70000. Распространенность в мире наиболее значимых и массовых гельминтозов составляет: энтеробиоз – 500 млн., лямблиоз – 350 млн. случаев [1, 28]. Всемирная организация здравоохранения в глобальном плане определила стратегию элиминации геогельминтозов к 2020 году, а в 2015 году для ускоренного осуществления данного плана приняла стратегию улучшения водоснабжения, санитарии и гигиены, что должно повысить темпы борьбы против забытых тропических болезней [1, 25, 28]. Для реализации принятых решений созданы Европейские, Закавказские, Азиатские региональные центры, занимающиеся вопросами контроля и профилактики гельминтозов, разработаны региональные рамочные программы с целью обзора текущей ситуации и принятия мер [4, 28].

В Российской Федерации актуальность проблемы связана значительным распространением зооантропонозных паразитарных болезней, таких как описторхоз (2/3 от мирового ареала) и эхинококкозы, являющиеся фактором онкологических заболеваний паразитарной этиологии [2, 29]. Так, по статистике в стране ежегодно выявляют около 300 тысяч больных паразитарными заболеваниями, в то время как в 90-х годах прошлого столетия их было более 1,5 млн. человек, а реальное число больных превышало 20 млн., в том числе хроническими формами [24, 27]. Безусловно изменение государственных границ сократило ареалы распространения паразитов, но даже в измененных геополитических условиях на обширных территориях страны циркулирует более 30 видов возбудителей, опасных для человека, а регистрация и специальный учет паразитарной заболеваемости населения налажены только по 13 паразитарным нозологическим формам, менее половины патогенных видов (43%). Одна из причин существующего положения связана с особенностями организации медицинской помощи населению, проживающему в сельской местности и в труднодоступных для оказания медицинских услуг регионах; не разработанность нормативно-распорядительных документов (далее НД), регламентирующие порядок оказания медицинской помощи больным паразитарными болезнями и отсутствие специализации «клинического паразитолога» в здравоохранении, что привело к ослаблению паразитологического звена в здравоохранении. Накопились нерешенные проблемы по контролю качества медицинских услуг, и, в определенной степени, качества жизни населения, проживающего в зоне риска социально значимой паразитарной патологии, которая способствует астенизации детского населения, и связанным с ней снижением эффективности вакцинопрофилактики, осложнения беременности, развитие бесплодия, онкологических заболеваний и др.

Актуальность проблемы распространения паразитарных болезней нарастает с повышением интенсивности трансграничного перемещения людей и товаров (включая товары животного и растительного происхождения). В ближайшее время интенсивное освоение Северного пути, будет сопровождаться развитием международных торгово-экономических связей, наращиванием интересов США, Китая и других стран к присутствию в этом регионе, которое потребуют рез-

кого увеличения военных контингентов и трудовой миграции в Арктической зоне. Последующие демографические сдвиги в регионе будут способствовать не только возникновению новых, но и «забытых» паразитарных заболеваний, изменению природного и сложившегося экологического баланса на популяционном уровне.

По настоящее время стране не поведена паспортизация паразитарных патогенов, отсутствуют документированные описи серотипов возбудителей глистных и протозойных инфекций, не актуализированы атласы паразитарных патогенов; стандарты по оказанию медицинских услуг не в полной мере учитывают таксономическую принадлежность паразита и порядок терапевтического мониторинга за выявленными больными; не учитываются показатели популяционного и индивидуального иммунного статуса населения при проведении вакцинопрофилактики; отсутствуют единые правила по стандартизации услуг и работ, связанные с обеспечением паразитарной безопасности в чрезвычайных ситуациях [6]. Отсутствует налаженное международное взаимодействие с Региональными центрами ВОЗ по данной проблематике, а также согласованные проекты организации совместной работы в рамках межгосударственного взаимодействия с дружественными странами.

Материалы и методы

Применен метод аналитического анализа и сопоставления законодательных актов Российской Федерации разного уровня по профилактике паразитарных болезней до и постперестроечный период с использованием ресурсов электронного фонда правовой и научно-технической документации <http://docs.cntd.ru/>, системы Гарант: <http://base.garant.ru/12140131/#ixzz5e4l3cW3r>, <http://base.garant.ru/70427720/a5310ad8ce5dc50448a427809ed65760/#ixzz5e4mtbZm4>, <http://base.garant.ru/12140131/#ixzz5e4nm8C87>, <http://base.garant.ru/70427720/a5310ad8ce5dc50448a427809ed65760/#ixzz5e4mzuAQp>, <http://base.garant.ru/189240/9f1bd1899f0982040af6f014dbd26b68/#ixzz5e4nBls7Z>. Федеральной службы государственной статистики <http://www.gks.ru/>.

Результаты и обсуждение

Анализ законодательной системы регулирования проблемной темы в историческом аспекте показал изменение структуры правоприменения в постперестроечный период социально-экономических преобразований в Российской Федерации. Не вдаваясь в сравнение двух разных систем организации общественного здравоохранения, отметим, что в новой правовой системе РФ переформатирование законодательных актов по профилактике паразитарных болезней не нашли должного подтверждения и регулирования в части структурных и организационно-методических преобразований деятельности органов здравоохранения. Например, в целях приведения в соответствие с действующим законодательством Российской Федерации нормативных правовых актов Министерства здравоохранения СССР, в 2003 году приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации [9] были признаны не действующими нормативно-правовые акты Минздрава СССР по разделу «Государственный санитарно-эпидемиологический надзор», в который был включен перечень приказов по усилению борьбы с гельминтозами и малярией [9-12, 15-18], которые регулировали вопросы, связанные с комплексом лечебно-диагностических и профилактических (противоэпидемических) мероприятий по каждому случаю паразитарного заболевания [3]. Порядок организации и проведения мероприятий по обследованию, диагностике, лечению выявленных больных, медицинского наблюдения в разные годы (1996 г., 2003 г.) включались в санитарно-эпидемиологические требования по профилактике паразитарных болезней. В 2005 году Постановлением Правительства РФ были разграничены полномочия федеральных органов исполнительной власти в области обеспечения биологической и химической безопасности Российской Федерации [6]. Министерство здравоохранения РФ было уполномочено правами по организации и координации взаимодействия федеральных органов, в том числе по оперативному реагированию на чрезвычайные ситуации, связанные с попаданием опасных биологических агентов и химических веществ в окружающую среду, обеспечению нормативно-правового регулирования формирования, ведения, сохранения и защищенности от несанкциониро-

ванного доступа коллекций и музеев культур опасных и особо опасных биологических агентов как критически важных объектов в системе здравоохранения. Однако с 2003 года в структуру новых нормативно – правовых актов федерального и отраслевого уровня, таких как об оказании медицинской помощи населению, о лицензировании медицинской деятельности, о квалификационных требованиях к специалистам с высшим и средним медицинским образованием и другие [13, 14, 19, 20], не включены и соответственно не регламентированы порядок организации и оказания населению медицинских услуг по паразитарным болезням (323-ФЗ, ст. 37), контроль качества медицинской помощи и диагностики заболеваний, лекарственное обеспечение больных [5, 7, 8, 31].

Неразработанность правовых механизмов регулирования в здравоохранении можно рассматривать как один из ведущих факторов снижения регистрируемых показателей паразитарной заболеваемости населения в целом и в части, связанной качеством жизни и окружающей среды. По данным Гузеевой Т.М. (2010), снижение жизненного уровня отдельных категорий населения РФ привело к неуправляемому промыслу в дикой природе, где циркуляции возбудителей описторхоза, эхинококкоза, трихинеллеза сохраняется на высоком уровне [2, 22, 26, 29,3 0]. При этом регистрируемая заболеваемость этими инвазиями характеризуется поступательным снижением и не соответствует уровням медико-биологических рисков здоровью населения на территориях их распространения (рис.1).

Рисунок 1. Паразитарная заболеваемость населения Российской Федерации за период с 2009-2017 гг. без учета энтеробиоза и аскаридоза.

Показатели заболеваемости населения энтеробиозом и аскаридозом, относительно других нозологических форм, имеют низкие колебания снижения (рис.2), что связано с проведением массовой диспансеризацией отдельных категорий населения в рамках санитарно-эпидемиологических требований к порядку паразитологического обследования декретированных групп населения: дети и персонал ДУ, школьники начальных классов, работников сферы обслуживания. Но, в 2017 году приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 г. № 514н определен порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (до 17 лет), в перечень исследований которых паразитологические исследования не включены [20].

Рисунок 2. Заболеваемость энтеробиозом и аскаридозом населения Российской Федерации в период 2009-2017 гг.

Таким образом, отсутствие координационного центра (структуры) по профилактике паразитарных болезней на федеральном уровне способствует усугублению проблемы и негативного развития законодательной системы и мер профилактики по данному направлению организации общественного здравоохранения.

Ключевым решением проблемы доступности и улучшения качества медицинской помощи больным паразитарными болезнями в сложившихся условиях должно явиться принятие соответствующих законодательных актов по оказанию специализированной медицинской помощи населению, организации на федеральном уровне методического координационного центра мониторинга квалификации и качества медицинских услуг; обеспечения межведомственного и межрегионального взаимодействия по профилактике паразитарной заболеваемости.

Данный подход эффективно применялся в СССР, когда профильные медицинские организации были экспертно и методически постоянно связаны с головной организацией, функционирующей на федеральном уровне. Данную функцию выполнял Всесоюзный институт медицинской паразитологии и тропических болезней им. Е.И. Марциновского (Институт), основными направлениями деятельности которого были проведение фундаментальных, поисковых и прикладных научных исследований, направленных на решение актуальных проблем медицинской науки и здравоохранения:

- установление ареалов возбудителей паразитарных болезней на территории союзных республик;

-разработка и внедрение эффективных методов эпидемиологического надзора за паразитарными болезнями и принципов организации комплексных мероприятий по снижению риска заражения и заболеваемости населения гельминтозами;

-разработки в области химиотерапии, лекарственной токсикологии и создании новых противопаразитарных препаратов в РФ;

-разработка и внедрение оригинальных патентоспособных способов получения противопаразитарных препаратов, антигельминтных и противомаларийных препаратов;

- разработка новых технологий получения антипаразитарных веществ;

-разработка и внедрение научно-технической документации (лабораторные прописи, фармакопейные статьи) на препараты, находящиеся на стадии клинических испытаний;

- разработка и внедрение новых методов клинической диагностики паразитозов;

-разработка и внедрение новых методов лабораторной диагностики паразитозов;

-разработка и внедрение молекулярных методов идентификации членистоногих, имеющих медицинское значение;

-осуществление контроля качества медицинских иммунобиологических препаратов паразитарного назначения в установленном порядке;

-экспертиза, разработка и внедрение новых экологически безопасных методов борьбы с переносчиками возбудителей арбовирусных инфекций;

-экспертиза, разработка и усовершенствование методов комплексной противопаразитарной и иммуномодулирующей терапии паразитарных болезней и микст-инфекций;

- экспертиза, разработка и усовершенствование методов диагностики и лечения тканевых паразитарных инвазий осложненного течения, протозойных, грибковых и микст инфекций;

-изучение роли паразитарных и инфекционных микст-инвазий в формировании органопатологии аллергической и иммунопатологической природы;

-экспертиза паразитоцидной активности дезинфицирующих средств нового поколения.

В настоящее время Институт малым составом обеспечивает научную, клинико-диагностическую, образовательную деятельность. По нашему мнению, можно использовать научный потенциал и накопленный опыт Института медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных болезней им. Е.И.Марциновского для воссоздания на его базе координационного центра на федеральном уровне.

Выводы

Показано, что несовершенство правовых регламентов по профилактике паразитарных болезней в стране привело к отставанию в данной области медицины: отсутствию целевых программ профилактики паразитарных болезней, специализации «клинической паразитологии» в лечебной и лабораторной службе здравоохранения, контроля качества медицинских услуг и работ, снижению выявляемости паразитарной патологии среди разных контингентов населения, проживающих в условиях повышенных медико-биологических рисков здоровью.

Ключевым решением проблемы доступности и улучшения качества медицинской помощи в сложившихся условиях должно явиться принятие соответствующих законодательных актов по оказанию специализированной медицинской помощи населению, организации на федеральном уровне методического координационного центра мониторинга квалификации и качества медицинских услуг; обеспечения межведомственного и межрегионального взаимодействия по профилактике паразитарной заболеваемости.

ЛИТЕРАТУРА

1. Давидянц В., Черникова Е., Вера Лунгу. Контроль и профилактика гельминтозов в странах Европейского региона ВОЗ. Сборник справочно-методических материалов. Всемирная организация здравоохранения, 2017 г. ISBN 978 92 890 5242 9. Европейское региональное бюро UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark, euwhocontact@who.int Веб-сайт: www.euro.who.int [Davidyants V., Chernikova E., Vera Lungu. Control and prevention of helminthiasis in countries of the who European region. Collection of reference and methodological materials. World health organization, 2017 ISBN 978 92 890 5242 9. UN City regional office for Europe, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark, euwhocontact@who.int Website: www.euro.who.int].
2. Козлова И.И., Остапенко Н.А., Сисин Е.И., Ежова О.А., Гузеева Т.М. К вопросу о проблеме описторхоза в гиперэндемичном очаге. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. - 2017. - №3. - С.14-19 [Kozlova I. I., Ostapenko N. A. Cicinho E. I., Ezhova, O. A., Guzeeva T. M. To the question about the problem of opisthorchiasis in the hyperendemic focus. Medical Parasitology and parasitic diseases. - 2017. - №3. - P. 14-19].
3. Кузнецова К.Ю., Жнакина Ж.В., Кузнецова М.А., Асланова М.М., Грицюк О.В., Загайнова А.В., Сергиев В.П., Рахманин Ю.А. Актуализация правоприменительной практики в области обеспечения паразитарной безопасности объектов окружающей среды. Правовые и методические коллизии: пути их решения. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. - 2017. - №2. - С.14-21 [Kuznetsova K. Y., Jnakina J. V., Kuznetsova M. A., Aslanova M. M., Gritsyuk, O. V., Zagaynova A. V., Sergiev V. P., Rakhmanin Yu. A. Updating the law enforcement practice in ensuring the parasitic security of the environment. Legal and methodological conflicts: ways to solve them. Medical Parasitology and parasitic diseases. - 2017. - №2. - P. 14-21].
4. Литвинов С.К., Жиренкина Е.Н., Сергиев В.П. Программа Всемирной организации здравоохранения по элиминации геогельминтозов, как проблемы здравоохранения, – реальность или лишь намерение? Медицинская паразитология и паразитарные болезни.-2017.-№1.-С.50-51 [Litvinov, S. K., Gerencia E. N., Sergiev V. P. Program of the world health organization for the elimination of geohelminthoses as a health problem – the reality or just the intention? Medical Parasitology and parasitic diseases.-2017.- №1.- P. 50-51].
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. №1152 «Об утверждении положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»[Resolution of the Government of the Russian Federation of November 12, 2012 №1152 «on approval of the regulations on state control of quality and safety of medical activities»].
6. Постановление Правительства РФ от 1 августа 2013 г. N 654 «О внесении изменений в Положение о разграничении полномочий федеральных органов исполнительной власти в области обеспечения биологической и химической безопасности Российской Федерации»[Order of the Government of the Russian Federation of August 1, 2013 N 654 «About modification of Regulations on differentiation of powers of Federal Executive authorities in the field of ensuring biological and chemical safety of the Russian Federation»].
7. Постановление Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. N 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»[Order of the Government of the Russian Federation of April 16, 2012 N 291 «About licensing of medical activity (except for the specified activity performed by the medical organizations and other organizations entering into private health care system in the territory of the SKOLKOVO innovation center)»].
8. Постановление Правительства РФ от 31 декабря 2004 г. N 911 «О порядке оказания медицинской помощи, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохрани-

тельных органов и членам их семей, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы»[Resolution of the Government of the Russian Federation from December, 31st, 2004 N 911«About the order of rendering medical care, sanatorium and resort providing and implementation of separate payments to some categories of the military personnel, law enforcement officers and members of their families, and also separate categories of the citizens dismissed from military service»].

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 июня 2003 года N242 «О признании не действующими на территории Российской Федерации нормативных правовых актов Минздрава СССР по разделу: «Государственный санитарно-эпидемиологический надзор» [The order of the Ministry of health of the Russian Federation of June 9, 2003 N242 «about recognition not operating in the territory of the Russian Federation regulations of the Ministry of health of the USSR under the section:» State sanitary and epidemiological supervision»].

10. Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 12 февраля 1963 г. №37 «Об усилении мероприятий по борьбе с гельминтозами»[Order of the Ministry of health of the RSFSR of February 12, 1963, №37 «About strengthening of actions for combating helminth infections»].

11. Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 12 февраля 1976 г. №83 «Об улучшении работы по борьбе с паразитарными болезнями»[Order of the Ministry of health of the RSFSR of February 12, 1976 №83 «on improving the work to combat parasitic diseases»].

12. Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 8 февраля 1960 г. «О ликвидации анкилостомидоза и тениаринхоза»[Order of the Ministry of health of the RSFSR of February 8, 1960, «On the elimination of hookworm and beef tapeworm infection»].

13. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»[Order of the Ministry of health of the Russian Federation of may 10, 2017 № 203н « on approval of criteria for assessing the quality of medical care»].

14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июня 2013 г., регистрационный № 28883), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. № 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный № 30714) и от 30 июня 2015 г. № 386н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 августа 2015 г., регистрационный № 38379) (далее - приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1175н) [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of December 20, 2012 № 1175н «on approval of the order of appointment and prescription of medicines, as well as forms of prescription forms for medicines, the order of registration of these forms, their accounting and storage» (registered by the Ministry of justice of the Russian Federation on June 25, 2013, registration number 28883), as amended by the orders of the Ministry of health of the Russian Federation of December 2, 2013. No. 886н (registered by the Ministry of justice of the Russian Federation on 23 December 2013, registration No. 30714) and No. 386н of 30 June 2015 (registered by the Ministry of justice of the Russian Federation on 6 August 2015, registration No. 38379) (hereinafter - order No. 1175н of the Ministry of health of the Russian Federation of 20 December 2012)].

15. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 марта 2013 г. № 121н “Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях”[Order of the Ministry of health of the Russian Federation of March 11, 2013 № 121N « on approval of the Requirements for the organization and performance of works (services) in the provision of primary health care, specialized (including high-tech), emergency (including emergency specialized), palliative care, medical care in sanatorium treatment, during medical examinations, medical examinations, medical

examinations and sanitary-anti-epidemic (preventive) measures in the framework of medical care, transplantation (transplantation) of organs and (or) tissues, circulation of donor blood and (or) its components for medical purposes”].

15. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 27 апреля 1990 г. № 171 «Об эпидемиологическом надзоре за малярией» [Order of the Ministry of health of the USSR of April 27, 1990 № 171 «on epidemiological surveillance of malaria»].

16. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 16 апреля 1975 г. №380 «О состоянии и перспективах развития лабораторной клинико-диагностической службы в стране» (с изменениями и дополнениями)[Order of the Ministry of health of the USSR of April 16, 1975 №380 «on the state and prospects of development of laboratory clinical and diagnostic service in the country» (with changes and additions)].

17. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 26 августа 1977 г. №784 «Об улучшении выявления и лечения больных малярией и лиц. Пораженных филяриатозами»[Order of the Ministry of health of the USSR of August 26, 1977 №784 «on improving the detection and treatment of patients with malaria and persons Affected by filariasis»].

18. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 13 августа 1986 г. № 1089 «Об усилении борьбы с гельминтозами в стране» [Order of the Ministry of health of the USSR of August 13, 1986 № 1089 on strengthening the fight against helminthiasis in the country»].

19. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 февраля 2013 г., регистрационный № 27072) [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of December 21, 2012 № 1344n «on approval of the procedure for dispensary observation» (registered by the Ministry of justice of the Russian Federation on February 14, 2013, registration № 27072)].

20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. №514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»[Order of the Ministry of Health of Russia dated 10/08/2015 N 707n (ed. 15.06.2017) “On the approval of Qualification requirements for medical and pharmaceutical workers with higher education in the area of training“ Healthcare and medical sciences ”].

21. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 15.06.2017) «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»[Order of the Ministry of health of the Russian Federation of August 10, 2017 514n «about the Order of carrying out preventive medical examinations of minors»].

22. *Сергиев В.П.* Алъриоз. Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2014. -№1 (6). – С.65-66[*Sergiev V. P.* Larios. Infectious diseases: news, opinions, training. - 2014. - №1 (6). - P. 65-66].

23. *Сергиев В.П.* Ликвидация инфекций как научная проблема. Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. – 2014. - №4. –С.9-12 [*Sergiev V. P.* Elimination of infections as a scientific problem. Epidemiology and infectious diseases. Topical issue. - 2014. - №4. - P. 9-12]

24. *Сергиев В.П.* Проблемы медицинской паразитологии. Журнал микробиологии. Эпидемиологии и иммунобиологии. – 2013.-№1. – С.102-104 [*Sergiev V. P.* Problems of medical Parasitology. Journal of Microbiology. Epidemiology and Immunobiology. - 2013.- №1. - P. 102-104]

25. *Сергиев В.П., Гасымов Э.И.* Новая глобальная техническая стратегия Всемирной организации здравоохранения на 2015-2030 гг. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. -2017. -№1. -С.59-62 [*Sergiev V. P., Gasimov E. I.* New global technical strategy of the world health organization for 2015-2030. Med Parazitol. -2017. - №1. -P. 59-62]

26. *Сергиев В.П., Горохов В.В.* Анизакидоз – нарастающая социальная проблема. Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2014. -№1 (6). – С.57-60[*Sergiev V. P., Gorokhov V. V.* Anisakidosis is a growing social problem. Infectious diseases: news, opinions, training. - 2014. - №1 (6). - P. 57-60].

27. *Сергиев В.П., Кузнецова К.Ю.* Современные проблемы в сфере паразитарных болезней и их терапии. Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2014. -№1 (6). – С.12-16

[Sergiev V. P., Kuznetsova, Y. K. Modern problems in the field of parasitic diseases and their therapy. Infectious diseases: news, opinions, training. - 2014. - №1 (6). - P. 12-16].

28. Сергеев В.П., Миглиорини Л., Литвинов С.К., Черникова Е.Н. Забытые тропические болезни – новая программа Всемирной организации здравоохранения. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2014.-№2.-С.59-63 [Sergiev V. P., Migliorini L., Litvinov S. K., Chernikova E. N. Neglected tropical diseases is a new programme of the world health organization. Med Parasitol. - 2014.- №2.- P. 59-63]

29. Супряга В.Г., Ракова В.М., Морозов Е.Н. Современное представление об облигатности и факультативности взаимоотношений человека и возбудителя *Dirofilaria (N.) repens*. Медицинская паразитология и паразитарные болезни.- 2016. -№2. -С.3-7 [Supryaga V. G., Rakov V. M., Morozov E. N. The modern idea of obligatory and optionality of the relationship between man and pathogen *Dirofilaria (N.) repens*. Med Parazitol.- 2016. - №2. - P. 3-7.].

30. Тумольская Н.И., Завойкин В.Д., Мазманиян М.В., Сергеев В.П. Альвеолярный эхинококкоз в Европейской части России. Медицинская паразитология и паразитарные болезни. - 2013. -№2. –С.36-37 [Tumolskaya N.I., Zavoikin V. D., Mazmanyanyan, M. V., Sergiev V. P. Alveolar echinococcosis in the European part of Russia. Med Parazitol. - 2013. - №2. - P. 36-37.].

31. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Основной закон в сфере здравоохранения)[Federal law No. 323-FZ of 21 November 2011 «on the basis of public health protection in the Russian Federation» (the Basic law in the field of health care)].

Поступила 10.12.18

УКАЗАТЕЛЬ СТАТЕЙ

Агафонова Е.В., Исаева Г.Ш., Хакимов Н.М., Сакр А.Н. Лямблиозная инвазия –сероиммунологические исследования у пациентов с аллергическими заболеваниями на протяжении десятилетнего периода - №4 – С.3-12.

Аляутдина Л.В., Семенова Т.А., Довгалева А.С., Мидянский Г.А. Опыт применения иммуноферментного анализа для диагностики лайм-боррелиоза - №1 - С.37-40.

Аракельян Р.С., Галимзянов Х.М., Черенова О.П., Курятникова Г.К. Учебно-методическая работа в Астраханском государственном медицинском университете по разделу «Паразитология» - №4 – С.58-62.

Аракельян Р.С., Постнова В.Ф. Клинико-эпидемиологические аспекты диروفилариоза у детей в астраханском регионе - №1 – С. 28-32.

Арутюнов Ю.И., Пичурина Н.Л., Трухачев А.Л., Лебедева С.А. Проблема сохранения чумного микроба в межэпизоотический период - №1 – С. 54-62.

Бакитановская И.В., Степанова К.Б., Кальгина Г.А., Степанова Т.Ф. Взаимосвязи биохимических и иммунологических показателей у больных хроническим описторхозом - №2 -13-19.

Баранова А.М., Курдова Р., Гасымов Э.И. Мониторинг маляриологической ситуации и оценка эффективности профилактических мероприятий в системе - №2 – С.3-7.

Белявцева Л.И., Котенева Е.А., Мозлов Г.А., Цапко Н.В, Давыдова Н.А., Дубянский В.М. Фаунистические комплексы блох горного суслика на территории центрально- кавказского высокогорного природного очага чумы - №3 - С. 5-9.

Бережко В.К., Новик Т.С., Ковешникова Е.И., Данилова Т.И., Написанова Л.А., Чукина С.И., Камышников О.Ю., Успенский А.В., Руднева О.В. Антипролиферативное действие экстракта из половозрелых *Toxosara canis* на моделях опухолевых клеток человека in vitro - №1 - С.32-36