

от простого респираторного заболевания до менингита. Также есть ряд промежуточных заболеваний неврологического, гематологического профилей. Поэтому, так сказать, увеличивается представительство этих микроорганизмов в списке патогенов человека. Во-вторых, вполне естественно, что увеличиваются возможности по их индикации, распознаванию.

— А почему их становится больше в наше время? С чем это связано?

— Это можно связать с тем, что увеличивается доля городского населения: среди множества людей, живущих в искусственно созданных «скупенных» условиях, обмен этими возбудителями становится намного интенсивнее. То же самое касается и, как вы сами понимаете, резкого увеличения контактов между людьми, включая заграничные. Например, не так давно распространилась лихорадка Эбола, которую ликвидировали в Гвинее силами, в основном, наших специалистов. При этом, если раньше человек из страны в страну перемещался днями и неделями, то сейчас это занимает часы с учётом специфики воздушного транспорта. Поэтому такие «заносы» мы тоже исключить не можем, они играют значительную роль.

— Второе популярное слово, которое следует упомянуть, это «иммунитет». Действительно ли с ним сегодня большие проблемы? Или опять же: проблемы были всегда, просто сейчас мы стали больше знать?

— Дефекты иммунитета человека тоже напрямую связаны с уровнем цивилизации. Нарушение иммунитета — это предтеча заболевания, т.е. организм не может справиться с тем, с чем справлялся раньше. Опять-таки здесь следует сказать о том, что идёт интенсивное «перемешивание» населения: городского, сельского и др. Из разных регионов и стран заносятся новые возбудители, к которым иммунитет пока ещё не готов.

— Задам совершенно дилетантский вопрос. Ваша деятельность и деятельность врачей вроде бы понятна, но как вести себя человеку в сегодняшних условиях? Скажем, пациент живёт в городе, ез-

дит на общественном транспорте, общается с огромным количеством людей и всё время думает об этих вирусах, которые его окружают. Есть ли какие-то рекомендации по поведению? Или жить как обычно, а в случае чего бежать к врачу?

— Естественно, жизнь человека — это его ответственность перед собственным здоровьем. В данном случае — начиная с банальных советов, мыть руки перед едой, и заканчивая такой важной процедурой, как иммунизация против значимых инфекционных заболеваний, т.е. вакцинация.

— Когда я изучал материалы о деятельности вашего института, то обратил внимание, что вы ведёте огромную научную работу, а список тем диссертаций сотрудников вызывает всяческое уважение. Это сознательный курс?

— Наше учреждение является научно-исследовательским институтом, и в нём заложены хорошие традиции со времен Ирины Николаевны Блохиной, Антонины Николаевны Мешаловой, пущены крепкие корни, сформирован крепкий коллектив, костяк которого, слава богу, до сих пор трудится в стенах нашего института.

— Это удивительно, и это отдельная тема для разговора. Я знаю очень многих ваших сотрудников, которые пришли на работу в институт более 40 лет назад, и остаются у вас на всю жизнь. Для сегодняшнего времени это уникально. Но вопрос о научной деятельности я задал не случайно. Вы сами сказали, что сегодня растёт запрос на исследование микроорганизмов. Кроме того, необходимо привлекать к этому молодых учёных...

— Это верно. Хотя здесь единство и борьба противоположностей тоже имеет место. Возьмите, например, привлечение молодых специалистов, молодых ребят, которые оканчивают университет, медицинскую академию. Интеграция их в науку обязательна, без молодёжи нет перспективы.

Но здесь есть противоречие с уровнем материальных благ, которые мы можем сегодня им предложить. Конечно, мы видим, что государство прила-

гает усилия — те же «майские указы» президента, повышение зарплат докторам, учёным. Это играет свою роль, и молодёжь у нас есть, и её достаточное количество — порядка 40% наших сотрудников. Почти все они «остепенённые» — сам по себе научный процесс, процесс поиска и познания, который материализуется в виде диссертаций, статей, монографий, обязательно идёт с участием наших молодых коллег.

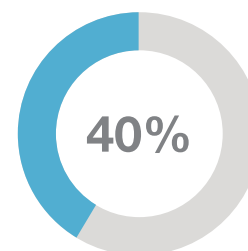
— Перечислите основные направления, в которых развивается ваш институт?

— Основные направления нашей деятельности обозначены в названии — эпидемиология и микробиология. Но какая эпидемиология без иммунологии — без изучения иммунитета человека? Или без изучения внутренней среды микроорганизма, потому что наряду с патогенными возбудителями заболеваний существует огромное количество полезных микроорганизмов, которыми природа наделила человека? И как раз зачастую предтечей иммунных сдвигов и сбоя в человеческом организме является угнетение собственной микрофлоры.

В этом плане институт имеет достаточно большие наработки, он был одним из пионеров, начавших разработку этих вопросов, а именно, изучение т.н. пробиотиков (pro bios — для жизни). Мы выпускаем экспериментальные серии прекрасных препаратов, которые затем идут в производство и пользуются большим спросом среди населения.

— От наших медиков я слышал о некоем созданном в вашем институте атласе. Что это за атлас, и почему он так востребован?

— Это эпидемиологическая разработка института, над которой мы работаем уже пять лет. Нами создан электронный эпидемиологический атлас Приволжского федерального округа. На сегодняшний день он уже отшлифован и внедрён практически во всех субъектах нашего округа. В режиме реального времени люди с любой территории ПФО могут обратиться к нашему сайту и посмотреть структуру и динамику заболеваемости среди населения.



40% сотрудников ФБУН
ННИИЭМ им. академика И.Н.
Блохиной – молодые ученые.