

Научные исследования на кафедре дерматовенерологии проводятся по следующим фрагментам:

Фрагмент 1 – Особенности современного течения сифилитической инфекции.

Ответственный исполнитель – доц. Красносельских Т.В.

Цель исследования – всесторонняя характеристика сифилиса как социально опасного заболевания: социологическая и медико-психологическая характеристика больных сифилисом, особенности течения заболевания у потребителей наркотиков, медико-социальные аспекты сифилиса у беременных и риск развития врожденного сифилиса, оптимизация методов лечения. В работе использовались новейшие методы серологического, иммунологического и социологического обследования, а также современные методы статистического анализа.

В результате работы

- предложен подход к дифференциальной диагностике серологической резистентности и замедленной негитивации серологических реакций, а также реинфекции и рецидива заболевания, основанный на современных серологических методах;

- детально изучены факторы, способствующие развитию серологической резистентности и замедленной негитивации серологических реакций после проведенного первичного лечения;

- даны обоснованные рекомендации для первичного лечения ранних форм сифилиса и дополнительного лечения больных с серологической резистентностью;

- расширены критерии диагностики скрытого раннего врожденного сифилиса, унифицирован подход к ведению беременных, больных сифилисом;

- выявлены особенности течения заболевания у наркозависимых лиц.

Таким образом, комплексный анализ проблемы заболеваемости сифилисом позволяет улучшить диагностику и лечение заболевания, а также сделать его профилактику адресной и, соответственно, эффективной.

Фрагмент 2. Особенности состояния кожи у больных атопическим дерматитом (АД).

Ответственный исполнитель – проф. Монахов К.Н.

С целью выявления особенностей современного течения АД была разработана комплексная методика, включающая совокупность клинического, статистического и социологического методов. Более чем у 200 пациентов изучены показатели качества жизни (жилищные условия, доход, отдых, спорт и пр.), вопросы наследственности, сезонности и многие другие. Получены новые данные о состоянии гормонального фона у женщин с АД и нарушением менструального цикла, впервые проведено наблюдение за пациентками, получавшими гормонозаместительную терапию. Выявлены изменения основных физиологических показателей кожи больных АД, разработаны рекомендации по базовому уходу за кожей. Результаты исследования позволили разработать и внедрить в практику патогенетически обоснованный метод лечения.

Совместно с сотрудниками Института Мозга Человека РАН проведено исследование состояния вегетативной нервной системы и показателей кожного барьера у больных экземой кистей с «атопическим фоном» и без него. Выявлена взаимозависимость нарушений кожного барьера и состояния вегетативной нервной системы у больных экземой кистей. Показано, что при экземе кистей, развившейся на «атопическом фоне» кожный барьер нарушен не только в очагах поражения, но и вне их. Результаты исследования позволили разработать и внедрить в практику патогенетически обоснованный метод лечения.

Продолжается изучение особенностей течения АД и состояния кожного барьера у беременных, а также факторов, влияющих на обострение кожного процесса и возможности терапии АД на фоне гестации. Планируется обследование в динамике и

лечение 50 беременных пациенток с диагнозом «атопический дерматит» и 50 дерматологически здоровых беременных.

Задачи исследования:

1. Оценить факторы, влияющие на тяжесть АД при беременности;
2. Оценить выраженность нарушений кожного барьера на фоне беременности;
3. Оценить изменения состояния кожного барьера у беременных женщин с АД и у дерматологически здоровых беременных;
4. Оценить необходимость и эффективность базового ухода за кожей при беременности;
5. Разработать алгоритм ведения беременных, больных АД.

Ожидаемые результаты: выявление особенностей кожного барьера у беременных женщин и коррекция их современными эмульсиями; облегчение состояния женщин, больных АД при помощи допустимых во время беременности методов лечения. Результаты исследования будут способствовать снижению заболеваемости, более ранней и качественной диагностике заболевания, расширят возможности амбулаторного лечения. Результаты исследования легли в основу Российских национальных согласительных документов по атопическому дерматиту, клинических рекомендаций (2002, 2007, 2010).

Фрагмент 3. Оптимизация терапии пациентов с тяжелыми формами псориаза.

Ответственный исполнитель – доц. Хобейш М.М.

Продолжается накопление и обобщение клинического и лабораторного материала по теме. Проводится определение предикторов особо агрессивного, инвалидизирующего течения псориаза, требующего максимально раннего назначения биологических препаратов. С этой целью осуществляется исследование уровня цитокинов, хемокинов и их рецепторов, металлопротеиназ, генетических маркеров у больных с разными клиническими формами, разной степенью тяжести псориаза на фоне различных вариантов иммуносупрессивной и иммуносупрессивной терапии.

Проводится набор пациентов в основные клинические группы:

- пациенты, получающие терапию препаратами биологического ряда (инфликсимабом, адалимумабом, устекинумабом);
- пациенты, получающие иные варианты иммуносупрессивной терапии, планируемые для получения терапии препаратами биологического ряда (инфликсимабом, адалимумабом, устекинумабом);
- контрольная группа (практически здоровые добровольцы).

Основной целью исследования является разработка информативной системы комплексной иммунологической и молекулярно-генетической оценки функционального состояния генов и содержания цитокинов, определяющих предрасположенность к развитию тяжелых форм псориаза.

В 2010 г. на базе созданного на кафедре Центра антицитокиновой терапии продолжается создание регистра пациентов этой категории.

Внедрение новой диагностической процедуры, направленной на раннее выявление пациентов, нуждающихся в биологической терапии (инфликсимабе и др.), будет способствовать уменьшению риска инвалидизации пациентов с псориазом.

Изданы клинические рекомендации для дерматологов «Рекомендации дерматологу по использованию инфликсимаба (Ремикейда) при псориазе» (Е.В.Соколовский, М.М.Хобейш, 2010 г.). Разработан инновационный проект «Содержание и экспрессия цитокинов в сыворотке крови как прогностический критерий назначения биологической терапии и тактики ведения больных псориазом» (отв. исполнитель – Бельтюкова А.С.); получен грант СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова (2011 г.) и подана заявка на грант президента России.

Фрагмент 4. Дерматокосметология. Возрастные изменения кожи, комплексные методы коррекции.

Ответственный исполнитель – проф. Аравийская Е. Р.

Научная деятельность кафедры пополнилась исследованиями в области дерматокосметологии. Изучены особенности микроциркуляции кожи лица и разработаны методы ее коррекции у пациентов с акне (диссертация Н.Ю. Дмитриевой) и розацеа (диссертация Е.С.Панкиной). Получены патенты на изобретение метода лечения розацеа и применение стволовых клеток в программах по коррекции возрастных изменений кожи. Детально проанализированы аспекты организации деятельности косметологической службы (диссертация И.Б.Борисевич). Проведено исследование эффектов базового ухода за кожей у пациентов с атопическим дерматитом (диссертация А.Э.Григорян) и экземой (диссертация Н.А. Холодиловой).

В настоящее время проводятся исследования по изучению барьерных свойств кожи и базовому уходу у беременных с атопическим дерматитом (асс. кафедры Д.К. Домбровская), коррекции возрастных изменений кожи шеи (асп. Л.В.Кирсанова), лечению тяжелых форм акне (доц. Г.Н.Михеев, проф. Е.Р.Аравийская).

Силами сотрудников кафедры и ведущих косметологов Санкт-Петербурга в 2008 г. издано «Руководство по дерматокосметологии» под редакцией проф. Аравийской Е.Р. и проф. Соколовского Е.В.

Фрагмент 5. Мультидисциплинарные модели профилактики ИППП в популяциях повышенного поведенческого риска.

Ответственный исполнитель – доц. Красносельских Т.В.

В рамках данного фрагмента НИР:

– изучаются социально-демографические факторы, особенности сексуального поведения и поведения, связанного с употреблением психоактивных веществ, повышающие риск заражения ИППП, в популяциях потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) и пациентов учреждений венерологического профиля;

– оценивается уровень информированности представителей целевых популяций об ИППП и способах их профилактики, а также влияние информированности на фактическое поведение респондентов;

– изучается специфика установок и мнений представителей исследуемых групп населения в отношении защищенного секса и других способов профилактики ИППП;

– изучается распространенность и заболеваемость ИППП в целевых популяциях;

– разрабатываются модели адресных превентивных вмешательств (интервенций), основанные на мультидисциплинарном подходе;

– оценивается влияние поведенческих интервенций на уровень заболеваемости ИППП, характеристики рискованного поведения и изменение поведенческих установок в целевых популяциях;

– разрабатываются рекомендации по организации превентивных мероприятий для учреждений, оказывающих помощь представителям исследуемых популяций.

Красносельских Т.В. принимает участие в выполнении исследований, финансируемых Национальными Институтами Здоровья США (НИЗ), совместно с:

– факультетом эпидемиологии и общественного здоровья Медицинской школы Йельского Университета (Нью-Хейвен, Коннектикут, США);

– Центром по изучению инфекционных заболеваний университета штата Северная Каролина (Чапел-Хилл, Северная Каролина, США);

– факультетом здоровья, поведения и общества Школы общественного здоровья Блумберга Университета Джонса Хопкинса (Балтимор, Мэриленд, США);

– лабораторией теоретических и междисциплинарных проблем информатики Санкт-Петербургского института информатики и автоматизации РАН;

– кафедрами психологии поведения и превенции поведенческих аномалий, а также социальной адаптации и психологической коррекции личности факультета психологии Санкт-Петербургского университета;

– институтом глобального здоровья (GHI);

– Биомедицинским центром.

Совместные проекты:

1. «Интервенция по профилактике ВИЧ-инфекции среди ПИН с вовлечением их социальных сетей: рандомизированное контролируемое исследование» («RCT of Russia IDU Peer Network HIV Prevention Intervention») – 2003-2008 гг.

Совместно с факультетом здоровья, поведения и общества Школы общественного здоровья Блумберга университета Джонса Хопкинса. При финансовой поддержке Национального Института Здоровья (НИИ), США и Национального Института по изучению наркозависимости (NIDA), США (5R01DA016142-05). Т.В.Красносельских – исследователь.

2. «Программа по изучению половой передачи ВИЧ» (Integrating Sex & Drug Related HIV Risk & Transmission, Sexual Acquisition and Transmission of HIV Cooperative Agreement Program (SATH-CAP)) – 2003-2008 гг.

Совместно с факультетом эпидемиологии и общественного здоровья Йельского университета (США), при финансовой поддержке Национального Института Здоровья (НИИ), США и Национального Института по изучению наркозависимости (NIDA), США (5U01DA017387-05). Т.В.Красносельских – исследователь.

3. «Анкетирование посетителей венерологических учреждений г. Санкт-Петербурга как группы риска инфицирования ВИЧ» («Identification of Members of HIV-Bridge-Population Among STI Clinic Patients in St. Petersburg, Russia») – 2005-2007 гг.

Совместно с факультетом эпидемиологии и общественного здоровья Йельского университета (США), при финансовой поддержке Национального Института Здоровья (НИИ), США и Национального Института по изучению наркозависимости (NIDA), США (5R03DA020384-02). Т.В. Красносельских – руководитель исследования.

4. «Снижение риска инфекций, передающихся половым путем, среди лиц, употребляющих алкоголь в г. Санкт-Петербурге, РФ» («Alcohol and HIV Risk Reduction in St. Petersburg, R.F.») – 2007-2012 гг.

Совместно с факультетом эпидемиологии и общественного здоровья Йельского университета (США), при финансовой поддержке Национального Института Здоровья (НИИ), США и Национального Института по изучению злоупотребления алкоголем и алкоголизма (NIAAA), США (5 R01 AA 0173899-02). Т.В.Красносельских – руководитель исследования.

Совместно с Университетом г. Уппсала (Швеция) и ГУ НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О.Отта РАМН выполнены работы в рамках российско-шведского проекта по профилактике ИППП:

1. Работа по написанию и изданию Протоколов диагностики ИППП (гонореи, сифилиса, хламидиоза и др.), оценке их международными экспертами, утверждению МЗ РФ.

2. Создана рабочая сеть (Network) стран Центральной и Восточной Европы, Центральной Азии и Западных Балкан (всего 25 стран), состоящая из специалистов по ИППП, по разработке общих стратегий по ведению больных ИППП.

3. Создана международная ассоциация сексуального и репродуктивного здоровья и прав – SRHR (Sexual and Reproductive Health and Right).

4. Проведена инвентаризация 128 лабораторий Санкт-Петербурга, занимающихся диагностикой ИППП. С этими лабораториями проведена работа по унификации и стандартизации методов лабораторной диагностики ИППП.

5. Изданы методические рекомендации по микроскопической диагностике ИППП для врачей лабораторной диагностики и для лечащих врачей.

6. Проведено исследование по сравнению 5 отечественных тест-систем трех различных производителей для молекулярной диагностики (ПЦР и ПЦР в реальном времени) основных ИППП (гонорея, трихомониаз, хламидиоз и инфекция, вызванная *Mycoplasma genitalium*) с их зарубежными аналогами. Для этой работы привлекались основные эксперты ВОЗ по этим инфекциям.

7. Проведено исследование по использованию метода пулирования проб при проведении скрининговых и эпидемиологических программ в диагностике ИППП (гонорея, трихомониаз, хламидиоз и инфекция, вызванная *Mycoplasma genitalium*).

8. Проведена работа по сравнению питательных сред, применяемых в Санкт-Петербурге, для выделения *Neisseria gonorrhoeae*. Подготовлены документы, регламентирующие диагностику гонореи в соответствии с международными стандартами качества. Проведена работа и даны рекомендации по улучшению качества питательных сред. Отмечено, что микроскопический метод для диагностики гонореи приемлем только при исследовании материалов из уретры у мужчин. Для исследования материалов, полученных из уретры и/или цервикального канала женщин, микроскопический метод неприемлем.

Совместно с НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О.Отта в 2011 г. начат совместный проект по исследованию микробиоценоза урогенитального тракта с помощью метода ПЦР в реальном времени.

Ежегодно сотрудники кафедры принимают участие в различных международных семинарах, конференциях и съездах, представляя на них свои работы.

Сотрудники кафедры дерматовенерологии с клиникой в 2005 г. организовали и ежегодно проводят Российскую конференцию с международным участием «Санкт-Петербургские дерматологические чтения» и принимают участие в организации и проведении международной конференции «Репродуктивно значимые инфекции: Европейские стандарты диагностики, терапии и профилактики».