

Кыргызстандын саламаттык сактоо илимий-практикалык журналы
2022, no 4, б. 212-215

Здравоохранение Кыргызстана
научно-практический журнал
2022, № 4, с. 212-215

Health care of Kyrgyzstan
scientific and practical journal
2022, no 4, pp. 212-215

УДК: 616.5(575.2)

Кыргызстандын дерматовенерологиялык кызматынын 100 жылдыгына – өнүгүү тарыхы

М.К. Осмоналиев, А.А. Койбагарова, Д.М. Юсупова, А.Т. Шакирова, А.У. Халикова

И. К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы, Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду. Макалада Кыргыз Республикасындагы дерматовенерологиялык кызматтын өнүгүүсү боюнча маалыматтык материал берилген. Дерматовенерологиялык кызмат - теринин жугуштуу ооруларын жана жыныстык жол менен жугуучу инфекцияларды өз убагында аныктоо, дарылоо, реабилитациялоо жана алдын алуу боюнча дерматовенерологиялык жардам көрсөтүүчү саламаттык сактоо уюму. Дерматовенерологиялык кызматты өнүктүрүүдө инфекциялардын очогу роль ойноду, аны чечүү үчүн саламаттыкты сактоонун башкаруу органдары саламаттыкты сактоо системасын реконструкциялоону талап кылышты, анын натыйжасында жыныстык жол менен жугуучу инфекцияларды дарылоо жана алдын алуу чаралары вертикалдык тармакка интеграцияланды жана сифилисти экстенциллин менен дарылоо протоколу иштелип чыгып, клиникалык практикага киргизилген. Акыркы беш жылда жыныстык жол менен жугуучу инфекциялар көп катталган жок.

Негизги сөздөр: саламаттыкты сактоо, дерматология, венерология, тарых, сифилис.

К 100-летию дерматовенерологической службы Кыргызстана - история развития

М.К. Осмоналиев, А.А. Койбагарова, Д.М. Юсупова, А.Т. Шакирова, А.У. Халикова

Кыргызская государственная медицинская академия имени И. К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. В статье дан информативный материал по становлению дерматовенерологической службы в Кыргызской Республике. Дерматовенерологическая служба – это организация здравоохранения, которая оказывает дерматовенерологическую помощь для своевременного выявления, лечения, реабилитации и профилактики заразных кожных заболеваний и инфекций, передающихся половым путем. В развитии дерматовенерологической службы играли роль вспышки инфекций, для решения которых руководящим органам здравоохранения нужно было проводить реконструкцию здравоохранения, в результате чего лечебно-профилактические мероприятия по ИППП были интегрированы в вертикальную сеть, а также был разработан и введен в клиническую практику протокол лечения сифилиса экстенциллином. За последние пять лет вспышек инфекций, передающихся половым путем не наблюдалось.

Ключевые слова: здравоохранение, дерматология, венерология, история, сифилис.

Адрес для переписки:

Халикова Аиза Улугбековна, 720020,
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Ахунбаева 92,
КГМА им. И.К. Ахунбаева
Тел.: + 996 551074911
E-mail: aiza.khalikova@gmail.com

Contacts:

Khalikova Aiza Ulugbekovna, 720020,
92 Akhunbaev str., Bishkek, Kyrgyz Republic
KSMA named after I.K.Akhunbaeva
Phone: + 996 551074911
E-mail: aiza.khalikova@gmail.com

Для цитирования:

Осмоналиев М.К., Койбагарова А.А., Юсупова Д.М., Шакирова А.Т., Халикова А.У. К 100-летию дерматовенерологической службы Кыргызстана - история развития. Здравоохранение Кыргызстана 2022, № 4, с. 212-215.
doi.10.51350/zdravkg2022.4.10.30.212

Citation:

Osmonaliev M.K., Koibagarova A.A., Yusupova D.M., Sha kirova A.T., Khalikova A.U. To the 100th anniversary of the dermatovenerological service of Kyrgyzstan - the history of development. Health care of Kyrgyzstan 2022, No.4, pp.212-215. doi.10.51350/zdravkg2022.4.10.30.212

© Осмоналиев М.К., и соавт., 2022

DOI:https://dx.doi.org/10.51350/zdravkg2022.4.10.30.212

To the 100th anniversary of the dermatovenerological service of Kyrgyzstan - the history of development

M.K. Osmonaliev, A.A. Koibagarova, D.M. Yusupova, A.T. Shakirova, A.U. Khalikova

Kyrgyz State Medical Academy named after I. K. Akhunbaev, Bishkek, Kyrgyz Republic

Abstract. The article provides informative material on the development of the dermatovenerological service in the Kyrgyz Republic. The dermatovenerological service is a healthcare organization that provides dermatovenerological assistance for the timely detection, treatment, rehabilitation and prevention of contagious skin diseases and sexually transmitted infections. Outbreaks of infections played a role in the development of the dermatovenerological service, for the solution of which the governing bodies of health care needed to reconstruct the health care system, as a result of which treatment and prevention measures for STIs were integrated into the vertical network, and a protocol for the treatment of syphilis with extencillin was developed and introduced into clinical practice. There have been no outbreaks of sexually transmitted infections over the past five years.

Keywords: *health care, dermatology, venereology, history, syphilis.*

В 2023 году Общественное здравоохранение Кыргызстана отмечает 100-летний юбилей одной из своих старейших подразделений - дерматовенерологической службы.

Борьба с инфекциями, передающимися половым путем (ИППП), а также с заразными кожными заболеваниями была и остается одним из приоритетов общественного здравоохранения.

Этапы становления дерматовенерологической службы в Кыргызстане:

- 1923 г. - в г. Пишпек, так раньше называлась наша столица, была открыта первая венерологическая амбулатория под руководством врача Северова А.А., направленного по линии Красного Креста Российской Федерации. И с этого момента начинается работа по борьбе с венерическими заболеваниями в Кыргызской Республике.

- 1925 г. - были организованы венерологические пункты в Кочкорке, Токмаке, Таласе и Нарыне.

- 1929 г. - развернуты первые специализированные койки для пациентов с дерматовенерологической патологией.

- 1937 г. - был организован Республиканский дерматовенерологический диспансер.

- 1941 г. - на базе РКВД (Республиканский кожно-венерологический диспансер) при КГМИ (раньше так назывался КГМА) была создана кафедра дерматовенерологических болезней, под руководством профессора В.С. Ябленникова.

- 1979 г. - на базе этой кафедры был создан ФУВ (факультет усовершенствования врачей), вследствие чего решилась проблема усовершенствования врачей.

После развала Советского Союза, в силу объективных причин, во всех регионах СНГ отме-

чался резкий рост заболеваемости сифилисом [1]. Если в 1991 году количество больных этой инфекцией на 100 тыс. населения составляло – 2, то в 1997 году уже – 171, т. е. отмечался рост этого заболевания в 85 раз.

До 1995 года в Кыргызстане не было случаев врожденного сифилиса, но в том же году уже появились 6 случаев. Пик заболеваемости пришелся на 1999 год - 93 случая. Причинами заболеваемости врожденного сифилиса явились:

- активная внутренняя миграция,
- позднее обращение к акушер-гинекологу,
- низкий уровень знаний об ИППП, и
- ослабление работы первичного звена здравоохранения по постановке на учет женщин в ранних сроках беременности.

Среди причин, способствующих росту заболеваемости ИППП, немаловажную роль играют социально-экономические, политические, демографические факторы. До распада СССР, руководящим органам здравоохранения удавалось в какой-то степени держать под контролем ситуацию с ИППП.

В большинстве суверенных стран СНГ после распада Союза отмечался резкий подъем ИППП, по масштабам, принявший угрожающий характер. Активная миграция населения, алкоголизм и наркомания, изменение моральных устоев и норм поведения, проституция, низкая санитарная культура населения, увеличение свободного досуга у молодежи, безработица – все эти факторы способствовали росту ИППП. Возраст больных резко помолодел, более половина из них составляют люди до 25 лет.

Методы борьбы с этой инфекцией, доставшиеся нам со времени Советского здравоохранения, оказались неприемлемы, так как отсутствовали ре-

льные меры первичной профилактики и эффективные адаптированные медицинские услуги для уязвимых групп населения. Под давлением международных организаций, в частности ПРООН, нам пришлось отказаться от репрессивно-принудительной системы выявления источников заражения и половых контактов, так как это нарушало права человека и противоречило канонам декларации, подписанной Кыргызстаном – одним из первых стран СНГ.

Рыночные отношения изменили приоритеты и расставили свои аспекты в политике контроля ИППП. Этому способствовало и резкое сокращение объемов финансирования здравоохранения с уменьшением качества медицинских услуг. В рамках национальной программы реформирования здравоохранения, предложенной ВОЗ и Всемирным банком, наблюдаются реконструкции развития - предпринята интеграция лечебно-профилактических мероприятий по ИППП в вертикальную сеть:

- врожденный сифилис- передан педиатрам,
- сифилис внутренних органов - терапевтам,
- нейросифилис - невропатологам.

Создана альтернативная система учреждений:

- частные центры и кабинеты анонимного обследования и лечения ИППП;
- переход от стационарного к амбулаторному лечению.

Разработан и внедрен синдромальный подход к курации пациентов с ИППП, что нашло отражение в клиническом протоколе от 2014 года [2].

Ситуация по распространению ИППП в стране была крайне острой, вследствие чего 30.07.

Оценка статистики сифилиса за последние 5 лет:

Evaluation of syphilis statistics over the past 5 years:

Наименование	2017		2018		2019		2020		2021	
	абс	На 100 тыс								
сифилис	428	6,9	443	7,0	351	5,4	227	3,4	280	4,2

Все это не могло не отразиться на результатах огромной проведенной работы, вследствие чего с 1998 г. начался спад заболеваемости сифилисом.

Меры, предпринятые в отношении искоренения врожденного сифилиса, дали ощутимый результат - сифилис резко пошел на убыль.

Показатели за последние 3 года - 2019 г. – 2 случая,
2020 г. – 2 случая,
2021 г - 1 случай.

Несмотря на стабилизацию и снижение за-

1997 г. вышло в свет Постановление Правительства Кыргызской Республики от № 388 «О чрезвычайной ситуации в республике в связи с ростом венерических заболеваний» и были намечены конкретные пути по преодолению эпидемии сифилиса.

Состояние заболеваемости неоднократно заслушивалось на Республиканской чрезвычайной противоэпидемической комиссии, возглавляемой вице-премьер министром, а часть заседаний проведена с выездом в регионы.

К борьбе и профилактике заболеваемости с ИППП были привлечены госадминистрации, органы внутренних дел, образования и культуры, а также советы аксакалов, молодежные организации, религиозные конфессии.

При формировании обновленного уголовного кодекса Кыргызской Республики было отменено принудительное обследование и лечение больных с ИППП (в соответствии со статьей № 118 УК Кыргызской Республики) и оставлена лишь уголовная ответственность за преднамеренное заражение венерическими заболеваниями.

Разработан и внедрен в практику клинический протокол по лечению ранних форм сифилиса экстенциллином и утвержден Минздравом в 1998 г. [3].

При техническом содействии GIZ (Германия) и проекта «Качественное здравоохранение» (ЮСАИД) разработано «Клиническое руководство по лечению и диагностике сифилиса, гонореи и хламидиоза для всех уровней здравоохранения Кыргызской Республики» [4].

болеваемости сифилисом, настораживает факт участвовавших случаев скрытых его форм, сифилиса внутренних органов и нейросифилиса, что в свою очередь требует тщательного его анализа и установления той недостающей цепочки в его распространении (вопрос над которым стоит задуматься).

В настоящее время в республике действуют:

- Республиканский Центр дерматовенерологии;
- Ошский межобластной центр дерматовенерологии;
- Дерматовенерологические отделения при област-

ных и территориальных больницах;
 - Кабинеты при областных, городских и районных Центрах семейной медицины;
 - Частные медицинские центры и кабинеты.
 В предстоящий 100-летний юбилейный год дерматовенерологической службы уместно с благодарностью вспомнить первых деятелей кафедры кожных и венерических болезней и организаторов, посвятивших всю жизнь служению народу, а именно:
 - заведующего кафедрой кожных и венерических болезней - Сосонкина И.Э.,
 - кандидатов медицинских наук - Буранчиева А.Б., Силкину А.П.,
 - доцентов - Болжиева А.Б., Ярмухамедову У.С., Теплиц В.В.

- бывшего главного врача РКВД – заслуженного врача Кыргызской Республики Брагина О.В.
 В настоящее время в Кыргызстане существуют 2 кафедры дерматовенерологии, в КГМА и КРСУ, а также доцентский курс по дерматовенерологии в КГМИПиПК, где работают 3 доктора медицинских наук, 9 кандидатов медицинских наук, плодотворно посвящающих себя подготовке высококвалифицированных специалистов в своей области.

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

**Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.
 The authors declare no conflicts of interest.**

Литература / References

1. Руководство под редакцией Осмоналиева М.К. Болезни, передающиеся половым путем (БППП) и ВИЧ-СПИД. Том I, стр.1, 2000г.//// Guide edited by Osmonaliev M.K. Sexually transmitted diseases (STDs) and HIV-AIDS. Volume I, page 1, 2000.
2. Синдромный подход к ведению пациентов с инфекциями, передаваемыми половым путем. Клинический протокол для первичного уровня здравоохранения. стр.1-47. Бишкек 2014г. //Syndromic approach to the management of patients with sexually transmitted infections. Clinical protocol for primary health care. pp. 1-47. Bishkek 2014.
3. Осмоналиев М.К. и соавторы. Методические рекомендации для врачей дерматовенерологов. Лечение экстенциллином больных ранними формами сифилиса. стр.1-8. Бишкек 1998г.//Osmonaliev M.K. and co-authors. Guidelines for dermatovenerologists. Treatment with extencillin in patients with early forms of syphilis. pp.1-8. Bishkek 1998.
4. Клиническое руководство по лечению и диагностике сифилиса, гонореи и хламидиоза для всех уровней здравоохранения Кыргызской Республики. стр.1-60. Бишкек 2012г.//Clinical guidelines for the treatment and diagnosis of syphilis, gonorrhoea and chlamydia for all levels of healthcare in the Kyrgyz Republic. pp.1-60. Bishkek 2012.

Авторы:

Осмоналиев Марат Каканович, к.м.н., доцент кафедры дерматовенерологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

E-mail: maratkakan@gmail.com

Койбагарова Асель Алмазбековна, д.м.н., профессор, зав. кафедрой дерматовенерологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1175-6236>

Юсупова Дилара Мухтаровна, к.м.н., директор Республиканского Центра Дерматовенерологии, Бишкек, Кыргызская Республика

E-mail: d.usupova@mail.ru

Шакирова Айнура Таласбаевна, ассистент кафедры дерматовенерологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1691-0899>

Халикова Аиза Улугбековна, ассистент кафедры дерматовенерологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3243-9988>

Authors:

Osmonaliev Marat Kakanovich, Ph.D., Associate Professor, Department of Dermatovenerology, KSMA named after I.K. Akhunbaev, Bishkek, Kyrgyz Republic

E-mail: maratkakan@gmail.com

Koibagarova Asel Almazbekovna, MD, Professor, Head of the Department of Dermatovenerology, KSMA named after I.K. Akhunbaev, Bishkek, Kyrgyz Republic

ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1175-6236>

Yusupova Dilara Mukhtarovna, Ph.D., Director of the Republican Center of Dermatovenerology, Bishkek, Kyrgyz Republic

E-mail: d.usupova@mail.ru

Shakirova Ainura Talasbaevna, Assistant, Department of Dermatovenerology, KSMA named after I.K. Akhunbaev, Bishkek, Kyrgyz Republic

E-mail: ainura-shakirova@mail.ru

Khalikova Aiza Ulugbekovna, Assistant, Department of Dermatovenerology, KSMA named after I.K. Akhunbaev, Bishkek, Kyrgyz Republic

ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3243-9988>

Поступила в редакцию 10.10.2022
 Принята к печати 04.11.2022

Received 10.10.2022
 Accepted 04.11.2022