

«Интерес к папилломавирусу сейчас очень высок»



— Светлана Ивановна, как сложилась Ваша трудовая деятельность после окончания в 1982 году Владивостокского государственного медицинского института?

— Я прошла интернатуру при Втором Московском медицинском институте, в основном на базе центральной районной больницы города Видное Московской области, а после этого сразу приступила к работе во Всесоюзном научно-исследовательском центре по охране здоровья матери и ребенка (ныне — Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова). Окончила там ординатуру, аспирантуру, работала врачом и научным сотрудником разных уровней, защитила кандидатскую и докторскую диссертации. Проходила зарубежные стажировки, самой серьезной из которых была годовая стажировка в США по клиническим испытаниям.

С возрастом хочется передавать свой опыт и накопленные знания другим докторам, поэтому после 25 лет работы в этом уважаемом учреждении перешла на профессорские должности в не менее уважаемые государственные учреждения: РМАПО и УНМЦ Управления делами Президента РФ. В РМАПО моим основным руководителем является профессор Наталья Михайловна Подзолкова, возглавляющая ведущую в стране кафедру постдипломного образования в акушерстве и гинекологии; в УНМЦ я по своей второй специальности, дерматовенеролога, работаю под руководством профессора Елены Валерьевны Липовой. Занимаясь в основном преподаванием, не бросаю и практическую деятельность по-

Светлана Ивановна Rogovskaya — доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» (РМАПО) Минздрава России, профессор кафедры дерматовенерологии, микологии и косметологии ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» (УНМЦ) Управления делами Президента РФ. Вице-президент Российской ассоциации по генитальным инфекциям и неоплазии (РАГИН), член правления Российского общества акушеров-гинекологов, координатор по России и Восточной Европе информационного проекта HPV Today. Автор и соавтор более 250 публикаций, 16 книг по проблемам генитальных инфекций, патологии шейки матки, кольпоскопии, папилломавирусной инфекции, контрацепции и другим.

ликлинического акушера-гинеколога и дерматовенеролога-косметолога.

— Кто были Вашими учителями?

— Учителей с благодарностью вспоминаю всех: педагогов школы, преподавателей института, врачей ЦРБ города Видное, четвертого роддома и седьмой ГКБ города Москвы и, конечно, врачей и медицинских сестер Научного центра акушерства, гинекологии и перинатологии. Не хочу обидеть кого-то из них неупоминанием, если же перечислить всех поименно, то интервью слишком затянется. Но не могу не выделить особо моих ушедших учителей Центра: академика Владимира Ивановича Кулакова, профессоров Бориса Львовича Гуртового и Виргиния Михайловича Стругацкого. Вечная моя им благодарность и память за школу и поддержку. А остальным, ныне здравствующим, хочется пожелать прежде всего здоровья.

— Расскажите о Вашей преподавательской работе. У Вас много учеников?

— Поскольку я преподаю давно, учеников у меня, конечно, немало. Очень хочется передать свой опыт докторам, чтобы они использовали его и шли дальше, как делали когда-то все мы.

Еще у меня восемь аспирантов, шестеро уже защитились, двое, надеюсь, скоро тоже благополучно завершат начатое. Мне очень повезло с аспирантами: команда многонациональная, все грамотные доктора и хорошие, порядочные люди. Надеюсь, в дальнейшем они продолжат шагать по врачебной жизни с пользой для людей и сами будут счастливы.

— Вы активно участвуете в работе как российских, так и зарубежных профессиональных сообществ. Какие актуальные для практического врача вопросы обсуждаются в последние годы?

— На многих форумах у нас в стране и за рубежом в последние годы ведутся дискуссии относительно скрининговых программ

по выявлению папилломавируса и методов ведения пациенток с ВПЧ-инфекцией. Интерес к папилломавирусу сейчас очень высок: новые технологии значительно продвинули вперед решение этой проблемы, позволив практическому врачу более эффективно диагностировать и лечить заболевания, которые вызывает этот вирус.

Являясь членом образовательного комитета Европейского общества гинекологической онкологии (European Society of Gynaecological Oncology, ESGO), я принимаю участие в международных тренингах по профилактике рака шейки матки в качестве приглашенного спикера. В группе международных экспертов — авторов серии международных монографий по профилактике папилломавирусной инфекции — довелось поработать в области эпидемиологии вируса в странах бывшего СССР, а также по проблемам диагностики, лечения и профилактики заболеваний, ассоциированных с вирусом папилломы. Вместе с коллегами участвовала в обсуждении и утверждении кольпоскопической классификации на конгрессе Международного общества по патологии шейки матки и кольпоскопии в 2011 году.

— Различается ли ведение пациенток с заболеваниями шейки матки в России и за рубежом?

— Стиль обсуждения данных тем за рубежом несколько другой: там практические врачи, как правило, спрашивают спикера о статистической значимости представляемых результатов и о доказательной базе по тому или иному обсуждаемому вопросу. Наши доктора больше доверяют спикеру на слово.

В отношении стратегий ведения этих пациенток существует огромная разница. За рубежом такая диагностическая процедура, как кольпоскопия, является специфическим дорогостоящим мероприятием, включающим обычно биопсию. Там она выполняется по строгим медицинским показаниям, связанным

с аномальными результатами цитологических мазков, полученных при скрининге. У нас же кольпоскопия имеет рутинный характер, как правило, с нее начинается обследование. Не всегда специалист в полной мере владеет навыками кольпоскопии, что приводит к стратегическим ошибкам, в частности к необоснованно агрессивному ведению женщин с нормальным, по сути, состоянием шейки матки.

— В каких клинических исследованиях на территории России Вы принимали участие и что в результате их было внедрено в практику?

— Мне довелось активно поработать в области контрацепции, и сегодня я с гордостью могу сказать, что рекомендации ВОЗ по внутриматочным средствам базируются на одной из зарубежных публикаций, где мне пришлось быть главным исследователем. Вместе с отечественными и зарубежными коллегами мы показали в рандомизированном плацебо-контролируемом испытании, на которое получили в свое время грант, что у больных сахарным диабетом безопасна внутриматочная гормональная система «Мирена».

Еще большее число исследований, где я участвовала, касались диагностики и лечения генитальных инфекций, в частности папилломавируса, и заболеваний шейки матки. По их результатам внедрены в практику, в том числе в нашей стране, ВПЧ-тесты как метод диагностики и скрининга, вакцинация против рака шейки матки в качестве метода профилактики, а также оптимизированы подходы к кольпоскопии. Мой личный вклад, конечно, скромный. Тут работала и работает целая армия коллег, спасибо им всем.

— Расскажите, пожалуйста, о проекте по папилломавирусу HPV today.

— Это информационный проект Центра по папилломавирусу (HPV centre), созданного при сотрудничестве Каталонского онкологического института и ВОЗ. Несколько лет назад директор Центра, известный эпидемиолог-онколог Ксавьер Бош, пригласил меня быть его координатором по РФ и Восточной Европе.

На сайте этого проекта, бесплатно зарегистрировавшись, можно получать последнюю информацию по проблемам, связанным с ВПЧ. Там регулярно публикуются бюллетени ВОЗ по современным достижениям в области диагностики и лечения ВПЧ-инфекции, профилактики рака шейки матки, а также монографии по профилактике ВПЧ-ассоциированных заболеваний в регионах мира.

Совсем недавно опубликована новая монография по профилактике рака шейки матки в России, Восточной Европе, на Кавказе, в Средней Азии. Ее можно найти на сайте ВОЗ и в библиографической базе Medline. На сегодняшний день в ней содержится самая объективная информация по решению данного вопроса в нашем регионе.

— Сегодня много внимания уделяется инфекциям. Каков современный подход к лечению инфекций гениталий? На что должен обращать внимание гинеколог при ведении таких больных?

— Во всем мире отмечен рост частоты встречаемости генитальных инфекций и ассоциированных с ними заболеваний. В частности, чаще диагностируются раковые заболевания печени в результате инфицирования вирусом гепатита и шейки матки при инфицировании вирусом папилломы.

Любое заболевание и любая инфекция гениталий развиваются на фоне небрежного сексуального поведения, нарушений микробиоценоза влагалища и пренебрежения возможностями барьерной контрацепции. Поэтому врачу приходится сегодня не только диагностировать и лечить, но еще и вести информационно-образовательную работу с пациентами.

Кроме этого, клиницисту приходится постоянно учиться и отслеживать появление обновленной информации о возможностях диагностики и лечения генитальных инфекций, поскольку соответствующие технологии стремительно совершенствуются.

— В каких основных направлениях сегодня развивается работа по профилактике неоплазий?

— «Образование, образование, образование». А потом «организация, организация, организация». Это я цитирую президента ESGO Вэсну Кесик, когда она говорит о скрининговых профилактических программах.

Важными направлениями являются внедрение новых методов диагностики, в частности жидкостной цитологии (при сохранении достижений и специалистов в традиционной цитологии) и ВПЧ-тестов, а также профилактическая вакцинация девочек и разработка новых, более эффективных вакцин.

— Вы вице-президент Российской ассоциации по генитальным инфекциям и неоплазии (РАГИН). В чем состоят функции этой организации?

— РАГИН, инициаторами создания которой были мы с профессором Е. В. Липовой,

имеет своей целью объединение усилий разных специалистов в области профилактики генитальных инфекций и связанных с ними неоплазий. Ассоциация расширяется, в ней уже более полутора тысяч членов, активно работают сибирские, дальневосточные коллеги.

Много проектов мы реализуем совместно с креативной организаторской компанией «Статус презенс», которая во главе с профессором Виктором Евсеевичем Радзинским развивает новое направление в последипломном образовании, включающее использование доступных форм представления информации, систему региональных семинаров, проводимых по всей стране и на практике объединяющих отечественных гинекологов на их пути к знаниям. На этих форумах создаются условия, когда доктора без чувства неловкости обсуждают актуальные вопросы и дискутируют. Не секрет, что раньше в нашей среде было принято больше молчать и слушать. А ведь, как говорится, истина рождается в споре...

Готовится Второй междисциплинарный форум с международным участием «Шейка матки и вульвовагинальные болезни», который откроется в Москве 27 февраля. Уже сейчас имеется много заявок на участие, а это значит, что у нас будет возможность эффективно пообщаться.

— Врачи акушеры-гинекологи живут и работают в трудном и напряженном ритме. Что Вы могли бы посоветовать в связи с этим Вашим коллегам?

— Сегодня во всем мире подходы врача к оценке клинических состояний строго регламентируются данными доказательной медицины, поэтому надо четко следовать наиболее серьезным руководствам, которые публикуют медицинские общественные организации, и, конечно, документам нашего Минздрава. Это и повысит эффективность лечения, и защитит врача юридически.

И не следует забывать старую заповедь: «Врачу, исцелился сам!» Надо помнить о своем здоровье, о здоровье коллег и близких. Мне приятно исцеляться в работе по саду и дому. А докторам осмелюсь посоветовать обязательно находить возможность отдыхать должным образом (у каждого человека свои представления о том, каким должен быть отдых), чтобы иметь силы продолжать наш нелегкий, но такой благородный и необходимый труд.

Специально для «Доктор.Ру»
Елисова О. В.