

МАСШТАБНАЯ ПРОБЛЕМА СОВРЕМЕННОСТИ

В Москве с 1 по 3 октября 2014 года прошла Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Туберкулез и ВИЧ-инфекция - угроза двойной эпидемии. Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения». Тематика и представительный состав участников образовательных школ, семинаров, дискуссий привлек к форуму большой интерес врачей и ученых всей страны.

Церемония открытия

Открыл конференцию вице-президент Российского общества фтизиатров академик **В.И. Литвинов**, назвав коллег – врачей-фтизиатров «элитным обществом – средой, которую отличает минимум грубости и мздоимства по отношению к больным». В.И. Литвинов выделил три основные проблемы в современной фтизиатрии: миграцию населения, лекарственную устойчивость микобактерий, сочетание ВИЧ-инфекции с туберкулезом и пожелал успехов фтизиатрическому сообществу в их решении.

Директор Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России **И.Г. Никитин** зачитал участникам и гостям конференции приветствие Министра здравоохранения России В.И. Скворцовой, в котором были отмечены значительные успехи фтизиатров и инфекционистов страны в последние годы, а также выражена надежда на перспективные научные достижения в борьбе с сочетанными инфекциями.

Возглавлявший много лет Академию медицинских наук академик **В.И. Покровский** в своем выступлении подчеркнул: «Каждый день у нас регистрируется более 200 новых случаев ВИЧ-инфекции. А это угроза и демографии, и обороне страны».

Представитель ВОЗ в России **Луиджи Миглиорини** выразил благодарность Министерству здравоохранения России за увеличение финансирования программ, направленных на исследования и лечение ВИЧ-инфекции и туберкулеза.



Открытие конференции. В президиуме (слева направо): заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Т.Ч. Касаева, директор того же Департамента И.Г. Никитин, научный руководитель МНПЦ борьбы с туберкулезом академик РАН В.И. Литвинов, директор ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора академик РАН В.И. Покровский, руководитель Федерального научно-методического Центра по профилактике и борьбе со СПИДом, академик РАН В.В. Покровский, директор Центрального НИИ туберкулеза РАМН, профессор А.Э. Эргешев



На трибуне – академик РАН В.И. Покровский

Пленарное заседание «Туберкулез, ВИЧ-инфекция, ко-инфекция – перспективы сдерживания двойной эпидемии» открыла профессор **И.А. Васильева**. Очертив в своем выступлении эпидемиологические проблемы туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией в России, главный фтизиатр Минздрава России ознакомила аудиторию с Глобальной стратегией в области борьбы с туберкулезом на период после 2015 года, принятой на 67-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

По представленным И.А. Васильевой данным, сегодняшняя ситуация по туберкулезу в стране, имея положительные тенденции, во многих регионах по-прежнему тревожна: «В 2013 г. заболеваемость туберкулезом в России достигла 63,0 случаев на 100 тыс. населения, что значительно – почти в два раза – ниже, чем в 2000-е годы. Но разброс показателя заболеваемости туберкулезом в стране по-прежнему велик. Наиболее благополучны по эпидемиологической ситуации Южный, Центральный, Северо-Кавказский, Северо-Западный федеральные округа. Например, в г. Москве, Вологодской, Белгородской областях показатель заболеваемости туберкулезом ниже 30,0 на 100 тыс. населения, в то время как в Уральском, Дальневосточном, Сибирском округах он выше 100,0 на 100 тыс. населения».

По данным главного фтизиатра страны, среднероссийский показатель смертности – 11,3 на 100 тыс. населения, но в Центральном федеральном округе он равен 6,1, а в Сибирском – превышает 20,0 на 100 тыс. населения.

И.А. Васильева подчеркнула в своем докладе: «Одна из больших проблем мировой фтизиатрии – множественная лекарственная устойчивость (МЛУ) микобактерий туберкулеза (МБТ). В 2013 г. среди всех впервые выявленных больных туберкулезом в гражданском секторе более 21% были заражены микобактериями с МЛУ, в пенитенциарном – 23,3%. Среди ранее лечившихся и выявленных с рецидивом туберкулеза больных МЛУ МБТ встречается в 40% случаев. У повторно лечащихся МЛУ МБТ доходит до пугающей цифры: 80%». Она отметила, что «с 2006 г. ВОЗ выделяет особую форму МЛУ – широкую лекарственную устойчивость (ШЛУ). В России сегодня больные с ШЛУ составляют до 10% всех случаев с МЛУ МБТ» и продолжила свое выступление, характеризуя ситуацию в стране по сочетанию двух инфекций: «Но проблемой мирового масштаба становится сочетание ВИЧ-инфекции и туберкулеза. Одна треть пораженных ВИЧ-инфекцией в России болеет туберкулезом и это самая частая причина смерти ВИЧ-инфицированных».

Сегодня распространенность ВИЧ-инфекции в нашем обществе выше, чем туберкулеза. Это настораживает: при таком положении вещей заболеваемость туберкулезом будет только расти. В 2013 г. зарегистрировано более 13 000 пациентов с сочетанием ВИЧ-инфекции и туберкулеза. Под наблюдением фтизиатрической службы России состоит почти 34 000 пациентов с ВИЧ и активным туберкулезом».

Приводя статистические данные, И.А. Васильева сделала вывод: «Там, где распространен туберкулез и ВИЧ-инфекция, случаев сочетания этих инфекций больше». Мы уже знаем, что заболеваемость туберкулезом в Сибири – одна из высоких. И по сочетанной инфекции ВИЧ/туберкулез Сибирский федеральный округ в лидерах: там зарегистрировано 28% таких больных. Самый низкий показатель сочетания этих инфекций в Северо-Кавказском федеральном округе.

В заключение своего выступления профессор И.А. Васильева подчеркнула, что врачи всех специальностей должны проводить скрининг с целью выявления больных ВИЧ и туберкулезом на ранних стадиях. Необходимо обеспечить максимальную доступность полного обследования ВИЧ-инфицированных пациентов независимо от их места жительства, а также проводить профилактическое лечение туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией. Среди достижений фтизиатров и инфекционистов последних лет она отметила разработку и недавнее издание Российским обществом фтизиатров «Федеральных клинических рекомендаций по диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией».

Продолжая дискуссию о проблеме ВИЧ-инфекции в Российской Федерации, академик РАН **В.В. Покровский** в обзоре сегодняшней ситуации и в описании перспектив был пессимистичен: «Уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией заставляет говорить о развитии эпидемии: в 2013 г. выявлено 80 000 новых случаев. В этом году, учитывая присоединение новых территорий, где ситуация по ВИЧ-инфекции не очень благоприятна, можно ожидать в России выявления до 100 000 новых случаев».

В.В. Покровский акцентировал внимание аудитории на статистике: «К концу 2013 г. в России было зарегистрировано около 800 000 больных ВИЧ, из которых умерло почти 130 000. 1% взрослого населения сегодня поражен ВИЧ-инфекцией. А в возрасте 30-34 лет – 2,5%, то есть каждый 40-й мужчина этой возрастной группы».



Выступает академик РАМН В.В. Покровский

формирование приверженности к лечению пациентов, вопросы социальной адаптации и реабилитации пациентов – все это заботы настоящего и будущего врачей-инфекционистов и фтизиатров. «Ситуация в перспективе поставит перед Министерством здравоохранения вопрос об увеличении штата не только врачей-инфекционистов, но и фтизиатров ...» – сказал В.В. Покровский в заключении своего выступления.



Слово имеет профессор В.А. Аксенова

Непроста ситуация по сочетанию ВИЧ-инфекции и туберкулеза и у детей в России. Этому вопросу посвятила свое выступление главный детский фтизиатр страны профессор **В.А. Аксенова**. Вот статистические данные из ее выступления: 4 000 больных туберкулезом и почти 7 000 детей, заразившихся ВИЧ-инфекцией от матерей состояло на учете фтизиатров России в 2013 г. Впервые в стране было выявлено 2300 детей, больных туберкулезом в возрасте до 14 лет и 728 больных этого возраста с ВИЧ-инфекцией. Заболеваемость туберкулезом среди детей – 14,5 на 100 тысяч, ВИЧ-инфекцией – 3,4 на 100 тысяч детского населения. За 2013 г. в Российской Федерации было зарегистрировано 15 000 родов у ВИЧ-инфицированных женщин. В.А. Аксенова акцентировала внимание аудитории на том, что специалистами «было принято решение вакцинировать БЦЖ в условиях родильного дома всех детей, рожденных от зараженных ВИЧ матерей».

Туберкулезом, как и ВИЧ-инфекцией, болеют в основном дети до семи лет. Они заболевают туберкулезом, как правило, на поздних стадиях ВИЧ-инфекции. Тревожная статистика последнего времени: в России заболеваемость туберкулезом детей с ВИЧ-инфекцией в 40 раз, а подростков – в 30 раз выше, чем у лиц этого возраста, не зараженных ВИЧ.

Говоря о туберкулине и аллергене туберкулезном рекомбинантном, профессор В.А. Аксенова подчеркнула «идентичность чувствительности этих тестов у детей с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом. Как правило, у них возникают клинически тяжелые, распространенные туберкулезные процессы при отрицательных тестах». И в завершение отметила, что на первом месте сегодня – профилактические мероприятия: «Мы должны знать о каждом ребенке в очаге с ВИЧ-инфекцией. На первом этапе выявления больных ВИЧ-инфекцией и туберкулезом детей обязательно должны взаимодействовать врач акушер-гинеколог и инфекционист, на втором – инфекционист и фтизиатр».

Учитывая успехи столичной фтизиатрии в последние несколько лет и наблюдаемый рост распространенности в столице ВИЧ-инфекции, большой интерес слушателей вызвал доклад главного фтизиатра Москвы **Е.М. Богородской** «Организация противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией в мегаполисе».

Показатель заболеваемости туберкулезом в г. Москве, как уже обсуждалось, один из самых низких в стране: 32,4 на 100 тыс. населения, при этом среди постоянного населения столицы – 18,4 на 100 тыс. Показатель смертности составляет 3,25 на 100 тыс.,

среди постоянного населения – 1,9 на 100 тыс. Работающие жители столицы заболевают туберкулезом все реже (менее 10 случаев на 100 тыс.), однако пациенты с ВИЧ-инфекцией заболевают туберкулезом чаще, чем лица БОМЖ. Какова ситуация с ВИЧ в мегаполисе? Главный фтизиатр Москвы говорила и об этом: «С антителами к ВИЧ в г. Москве зарегистрировано 77 000 человек. Из них постоянных жителей города – 44 000. Вторичные проявления (стадии ВИЧ-инфекции 4 и 5) имеют 7961 человек. Вопреки прогнозам В.В. Покровского о 100% заболеваемости больных на этих стадиях ВИЧ-инфекции туберкулезом, приведу реальные данные по Москве: из этих 7961 больного в Москве туберкулезом болеют только 890 человек».

В 2013 г. на учете в МНПЦ борьбы с туберкулезом состояло 828 больных с ко-инфекцией ВИЧ/туберкулез. Доля таких больных среди состоящих на учете ежегодно возрастает, что обусловлено снижением числа заболевающих туберкулезом из числа лиц с сохраненным удовлетворительным иммунным ответом, менее успешным лечением пациентов с сочетанием туберкулеза и ВИЧ-инфекции.

Анализируя диагностику туберкулеза у ВИЧ-инфицированных в Москве, Е.М. Богородская отметила: «Люминесцентная микроскопия уходит на последний план. Намного быстрее обнаружить МБТ позволяют молекулярно-генетические методы, чувствительность которых на порядок выше микроскопии. В столице активно используются компьютерные томографы: в МНПЦ борьбы с туберкулезом их семь, в других туберкулезных больницах Москвы еще два», – и продолжила: «Противотуберкулезная служба Москвы стала активно взаимодействовать с Центром СПИДа, открыв там кабинет фтизиатра. Кроме этого, в МНПЦ борьбы с туберкулезом есть диспансерное отделение для таких пациентов, дневной и круглосуточный стационар, роддом, хирургические, инфекционные, торакальные и диагностические, а также санаторные койки. Москва полностью готова к оказанию помощи больным с ВИЧ-инфекцией и при ее сочетании с туберкулезом на хорошем уровне.

Есть и проблемы. Несмотря на то, что у нас охват обследования на ВИЧ-инфекцию один из лучших в мире – 18% (что выше американского), хотелось бы довести его до уровня 80-90%. Пока еще, к сожалению, недостаточна работа с контактными лицами в очагах инфекции, над чем активно работают столичные фтизиатры. Низка приверженность к лечению больных ВИЧ-инфекцией.

Но и результаты работы налицо: за три месяца работы кабинета раннего выявления туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией на базе центра СПИДа из 162 первичных пациентов было выявлено 14 больных туберкулезом, 10 перенесших туберкулез и один больной микобактериозом.

Во всех филиалах МНПЦ БТ в настоящее время открыты кабинеты противотуберкулезной помощи для больных с ВИЧ-инфекцией».

Награждение молодых ученых

Последний день конференции был интересен не только дискуссиями, симпозиумом, круглым столом, посвященным клинко-морфологическим аспектам ко-инфекции ТБ/ВИЧ и представлением нескольких Федеральных клинических рекомендаций по фтизиатрии, но и церемонией награждения победителей конкурса «Туберкулез – минус: молодежные инновации XXI века», которую открыла и вела профессор И.А.Васильева.

Организатором конкурса прикладных и инновационных проектов молодых ученых, практиков и студентов выступила «Медицинская газета», уделяющая большое внимание проблемам туберкулеза и сочетанным с ним инфекциям, регулярно печатающая на своих страницах интервью с ведущими фтизиатрами России, предлагающая для обсуждения на страницах газеты проблемные материалы. Жюри, в состав которого вошли ведущие российские ученые –



Доклад Е.М. Богородской посвящен решению проблем туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в столице



Главный внештатный специалист фтизиатр Минздрава России профессор И.А. Васильева вручает награды победителям конкурса молодых ученых

фтизиатры и организаторы здравоохранения, рассмотрело большое количество работ молодых ученых и практиков страны, касающихся различных аспектов: от организации здравоохранения до фундаментальных исследований.

Дипломами «За участие в конкурсе» были награждены С.С. Тюфякова, В.И. Митрушкина, Е.В. Васильева, С.Е. Шевченко, Н.Ю. Семенова, А.С. Жукова, М.В. Чернова. Исследования, которые провели в рамках конкурса А.М. Шибанов и В.В. Торал, были отмечены жюри как наиболее актуальные. Н.В. Богуш получила диплом «За верность традициям отечественной медицины». Кроме этого, молодых ученых наградили «За активную просветительскую работу» (Е.С. Рашкевич), «За фундаментальность исследования» (А.В. Тяглову), «За оригинальность идей исследования» (А.Н. Наркевич).

Достойных работ, представленных на конкурс, было так много, что экспертный совет присудил III место сразу трем конкурсантам: Платону Елисееву (г. Архангельск) за работу «Роль молекулярно-генетических методов в повышении эффективности диагностики туберкулеза с лекарственной устойчивостью микобактерий», Анастасии Яковлевой (г. Омск) за исследование «Совершенствование клинко-диагностических подходов при женском бесплодии, ассоциированном с генитальным туберкулезом» и Светлане Зориной (г. Якутск) за представленный проект «Минимизация потерь трудоспособного населения от туберкулеза в Республике Саха (Якутия)». Второе место присуждено Ирине Фелькер (г. Новосибирск), первой зарегистрировавшей свой проект «Оценка распространенности латентной туберкулезной инфекции у сотрудников противотуберкулезного учреждения», который в итоге стал одним из лучших, и Марине Бураковой (г. Москва) за исследование «Совершенствование химиотерапии больных лекарственно устойчивым туберкулезом с использованием ускоренного метода определения рифампицин-резистентности Xpert MTB/RIF».

Проект «Разработка нового иммунологического подхода для оценки туберкулезного процесса, мониторинга течения заболевания и эффективности лечения туберкулеза легких» признан жюри бесспорным лидером. Его автору – научному сотруднику ЦНИИТ РАМН, кандидату медицинских наук Ирине Никитиной присуждено первое место.

Кроме дипломов и подарков все победители конкурса получили денежные премии. Все, кто поздравлял победителей во время конференции, на которой с успехом прошла и «Школа молодых ученых», желали им успехов и новых идей во фтизиатрии и сопредельных областях.

Профессор И.А.Васильева пригласила врачей, ординаторов, научных сотрудников участвовать в конкурсе молодых ученых на будущий год. Ведь опытные врачи ждут от молодых коллег новых идей и решений, открытия очередного этапа развития фтизиатрии.

Подводя итоги

Именно на будущем фтизиатрии, стратегии консолидации фтизиатров и инфекционистов в стране акцентировали свое внимание и докладчики, и участники конференции, продолжая дискуссии в кулуарах.

Подводя итоги работы, проделанной учеными и практикующими врачами, а также творческой молодежью, можно констатировать, что в последние годы противотуберкулезная и инфекционная службы России достигли значительных успехов: показатели заболеваемости и смертности имеют тенденции к снижению. Однако распространение ВИЧ-инфекции и сопряженный с ней рост случаев туберкулеза вызывают озабоченность фтизиатров и инфекционистов и понимание необходимости поиска эффективных подходов в предотвращении распространения сочетания ВИЧ-инфекции и туберкулеза.

Организованная Российским обществом фтизиатров, Национальным научным обществом инфекционистов, Центральным НИИ туберкулеза РАМН, Центральным НИИ эпидемиологии, прошедшая при поддержке Министерства здравоохранения России и Федеральной службы по надзору в сфере благополучия человека, конференция «Туберкулез и ВИЧ-инфекция – угроза двойной эпидемии» обозначила основные проблемы, существующие сегодня в стране в плане сочетания ВИЧ/туберкулеза и открыла новые перспективы сотрудничества врачей-фтизиатров и инфекционистов.



*Победитель конкурса молодых ученых
Ирина Никитина*

*Татьяна МОХРЯКОВА,
врач и журналист*