



ЕЖЕГОДНАЯ ОКРУЖНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ РАЗВИТИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ УРАЛА»

В соответствии с планом научно-практических мероприятий Уральского федерального округа ФГБУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России, при поддержке аппарата полномочного представителя Президента Российской Федерации в Уральском федеральном округе и Минздрава Свердловской области, 16–17 апреля 2015 г. в Екатеринбурге проведены окружная научно-практическая конференция с международным участием «Инновационные технологии развития противотуберкулезной помощи населению Урала» и ежегодное рабочее совещание руководителей региональных противотуберкулезных учреждений и главных специалистов-фтизиатров территорий зоны курации Уральского НИИ фтизиопульмонологии.

В работе конференции приняли участие 184 делегата из 21 города Российской Федерации. Было представлено 19 регионов шести федеральных округов: Центрального, Северо-Западного, Крымского, Сибирского, Приволжского и Уральского. Гостем конференции стал профессор Стамбульского университета, председатель Академического респираторного общества Турции Булент Тутлуоглу.

Открыл конференцию профессор **С.Н. Скорняков** – главный внештатный специалист фтизиатр Уральского федерального округа, с 2011 г. возглавляющий Уральский НИИ фтизиопульмонологии. Продолжили церемонию открытия, обратившись с приветственными словами к участникам конференции, заместитель руководителя Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России **Т.Ч. Касаева**, главный внештатный специалист фтизиатр Минздрава России профессор **И.А. Васильева**, главный внештатный детский специалист фтизиатр Минздрава России профессор **В.А. Аксенова**, заместитель министра здравоохранения Свердловской области **Е.А. Чадова**, было зачитано обращение к участникам и организаторам конференции полномочного представителя Президента России в Уральском федеральном округе **И.Р. Холманских**.

Всего в рамках конференции было проведено четыре пленарных заседания:

1. Итоги 2014 года и дальнейшие задачи по выполнению государственной программы «Развитие здравоохранения» и региональных программ борьбы с туберкулезом на Урале.
2. Современные организационные технологии – основа реализации программ по совершенствованию оказания противотуберкулезной помощи населению в регионах Российской Федерации.
3. Инновационные технологии в лечебно-диагностическом процессе.
4. Актуальные вопросы диагностики и лечения в практике врача-фтизиатра.

На первом пленарном заседании «Итоги 2014 года и дальнейшие задачи по выполнению государственной программы «Развитие здравоохранения» и региональных программ борьбы с туберкулезом» прозвучали доклады И.А. Васильевой, В.А. Аксеновой, С.Н. Скорнякова, П.К. Яблонского, В.А. Краснова, Н.В. Ставицкой.

Доклад главного внештатного специалиста фтизиатра Минздрава России профессора **И.А. Васильевой** был посвящен приоритетным направлениям противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации, в первую очередь – проблеме туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) возбудителя.

Напомнив аудитории, что на 2011 г. эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ возбудителя в России составляла 37,1% (при мировом индикаторе эффективности лечения таких больных – 75%), И.А. Васильева представила анализ влияния



В президиуме первого пленарного заседания (слева направо): заместитель руководителя Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Т.Ч. Касаева, главный внештатный специалист фтизиатр Минздрава России профессор И.А. Васильева, главный внештатный специалист фтизиатр Уральского федерального округа, директор Уральского НИИ фтизиопульмонологии профессор С.Н. Скорняков, главный внештатный детский специалист фтизиатр Минздрава России профессор В.А. Аксенова

эффективности лечения туберкулеза с МЛУ на бюджет: «Лечение больных с множественной и широкой лекарственной устойчивостью длительное, токсичное, требует применения большого количества дорогостоящих препаратов и препаратов сопровождения, зачастую применения высокотехнологичных методов лечения. Вместе с тем повышение эффективности лечения на 15%, по сравнению с существующими показателями, имеет не только эпидемиологическое, но и экономическое значение. Анализ специалистов лаборатории фармакоэкономических исследований Первого МГМУ им. И.М. Сеченова показал прогноз экономии бюджета в 242 млрд руб. при условии достижения 65% эффективности лечения больных туберкулезом с МЛУ возбудителя за счет снижения потерь валового внутреннего продукта и затрат на инвалидность». В качестве приоритетных направлений развития противотуберкулезной службы РФ И.А. Васильева выделила также качественное выявление и контроль за распространением лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза, организацию комплексного лечения больных туберкулезом с использованием современных научно обоснованных методик, реорганизацию системы санаторно-курортных организаций по профилю «фтизиатрия», совершенствование мер по контролю за сочетанной инфекцией ВИЧ/туберкулез, совершенствование мероприятий по повышению приверженности больных к лечению, взаимодействие пенитенциарного и гражданского секторов здравоохранения в деле эффективного контроля над туберкулезом, совершенствование системы эпидемиологического мониторинга туберкулеза, профилактику развития туберкулеза среди лиц из групп риска, обеспечение эффективного инфекционного контроля в противотуберкулезных медицинских организациях. Также главный фтизиатр Минздрава



ва России в своем докладе остановилась на вопросах кадровой политики во фтизиатрии, лекарственного обеспечения больных туберкулезом, централизованного контроля оборота лекарственных средств. Закончила свой доклад профессор И.А. Васильева подробным обзором индикаторов и показателей эффективности организации противотуберкулезных мероприятий в рамках типовой региональной программы, направленной на снижение смертности от туберкулеза и заболеваемости туберкулезом, повышение эффективности лечения больных туберкулезом.

Главный внештатный детский специалист фтизиатр Минздрава России профессор **В.А. Аксенова** выступила с докладом, посвященным итогам и стратегии развития противотуберкулезной помощи детям в Российской Федерации. В своем докладе она уделила большое внимание заболеваемости туберкулезом детей как важному эпидемиологическому показателю общей ситуации в регионе, проанализировав возрастной состав новых случаев туберкулеза среди детей, региональные различия в показателях детской и подростковой заболеваемости туберкулезом, динамику заболеваемости из групп риска и контактов с бактериовыделителями, структуру клинических форм и локализаций туберкулеза у детей, охват детского населения туберкулинодиагностикой и профилактическими осмотрами.

Среди основных проблем фтизиопедиатрии в XXI веке В.А. Аксенова назвала рост заболеваемости в очагах туберкулезной инфекции, рост заболеваемости туберкулезом с МЛУ возбудителя и рост распространенности коинфекции ВИЧ/туберкулез. Меры, необходимые для улучшения профилактики, выявления и лечения туберкулеза у детей в России, были сформулированы в докладе как внедрение новых методов ранней диагностики, совершенствование стандартного комплекса диагностики туберкулеза у детей с применением современных иммунологических и лучевых методов, формирование новых групп риска по заболеванию, совершенствование мер по контролю за сочетанной инфекцией ВИЧ/туберкулез, пересмотр принципов организации противотуберкулезной помощи детскому населению страны, изменение подходов фтизиатрической службы в регионах к работе фтизиатров в очагах туберкулезной инфекции, четкое соблюдение преемственности между взрослой и детской участковой фтизиатрической службой, создание полноценной санаторно-оздоровительной базы для детей. Главный детский фтизиатр также подробно остановилась на новых направлениях в профилактике и диагностике туберкулеза – были приведены обзор сравнительного исследования вакцин БЦЖ и БЦЖ-М, анализ результатов внедрения в противотуберкулезную службу кожного теста с аллергеном туберкулезным рекомбинантным, а также характеристики новых технологий диагностики туберкулеза – анализ секрета гамма-интерферона с помощью тест-систем T-SPOT®.TB и QuantiFERON®-TB Gold (In-Tube Method). Главный детский специалист фтизиатр Минздрава России закончила свой доклад выводом, что в стране необходим пересмотр принципов оказания противотуберкулезной помощи детям и подросткам, подкрепив его словами Президента России В.В. Путина: «Нельзя откладывать решения, надо объединять интеллектуальные ресурсы и научную инфраструктуру, укреплять взаимодействие ученых на стыке отдельных дисциплин, где рождаются прорывные разработки и открытия».



Среди участников конференции (слева направо): гости из Санкт-Петербургского НИИ фтизиопульмонологии – заведующая отделом фтизиопульмонологии доктор медицинских наук А.А. Старшинова (слева) и директор института профессор П.К. Яблонский, третья слева – доктор медицинских наук О.Б. Нечаева (г. Москва, Центральный НИИ информатизации и организации здравоохранения)

Доклад главного внештатного специалиста торакального хирурга Минздрава России профессора **П.К. Яблонского** был посвящен современным представлениям о хирургическом этапе лечения туберкулеза легких. П.К. Яблонский подробно охарактеризовал современные показания и противопоказания к диагностическим хирургическим вмешательствам и плановому хирургическому лечению туберкулеза, условия и сроки проведения оперативных вмешательств, а также привел соотношение различных видов операций при туберкулезе легких, 67,6% которых на современном этапе в России составляют атипичные резекции легких. Среди новых хирургических методов П.К. Яблонский особенно отметил робот-ассистированную торакоскопическую лобэктомию. Большое внимание главный торакальный хирург Минздрава России уделил «противостоянию фтизиатров и фтизиохирургов России» – процессу, в рамках которого фтизиатры стараются максимально ограничить число хирургических вмешательств, делая выбор в пользу только химиотерапевтического лечения. П.К. Яблонский выступил с предложением чаще прибегать к консультациям торакальных хирургов, включать их в составы консилиумов и определять стратегию лечения пациентов, в том числе анализируя режимы противотуберкулезной химиотерапии, которые пациент получал ранее, и оценивая бактериологическую, клиническую и рентгенологическую динамику процесса на фоне того или иного режима. В заключение доклада П.К. Яблонский выразил надежду, что в скором времени «противостояние» уступит место тесному, плодотворному сотрудничеству.

Итоги 2014 г. и дальнейшие задачи по выполнению государственной программы «Развитие здравоохранения» и региональных программ борьбы с туберкулезом на Урале и в Сибири были отражены в докладах главного фтизиатра Уральского федерального округа профессора **С.Н. Скорнякова** и главного фтизиатра Сибирского и Дальневосточного федеральных округов профессора **В.А. Краснова**. Оба докладчика подчеркнули, что в текущей экономической ситуации на первый план выдвигается необходимость качественного повышения эффективности использования ресурсов, имеющихся в распоряжении фтизиатрической службы на уровне макрорегиона. В своем докладе директор Уральского НИИ фтизиопульмонологии профессор **С.Н. Скорняков** подробно проанализировал динамику показателей эффективности работы фтизиатрической службы 11 регионов курации института, входящих в состав Уральского и Приволжского федеральных округов, остановившись как на особенностях отдельных регионов, так и на общих проблемах, задачах и возможных методах их решения. Так, для формирования и повышения приверженности больных туберкулезом к лечению предложен мультидисциплинарный подход, предполагающий включение в курс лечения каждого пациента психологического сопровождения, консультации психотерапевтов и посещения групповых занятий – мероприятия, направленные на повышение компетентности и мотивированности пациентов. Директор Новосибирского НИИ туберкулеза профессор **В.А. Краснов** в своем выступлении предложил вниманию участников конференции проект комплексной программы повышения эффективности управления противотуберкулезной деятельностью в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах, предусматривающей механизмы перераспределения ресурсов территорий и оптимизации служб регионов. И профессор С.Н. Скорняков, и профессор В.А. Краснов в своих выступлениях отметили роль создания федеральной сети референс-лабораторий в повышении качества микробиологической диагностики туберкулеза в бактериологических и клиничко-диагностических лабораториях Российской Федерации. Напомним, что в 2015 г. решением секретариата ВОЗ статус Центров передового опыта глобальной Сети супра-национальных туберкулезных референс-лабораторий был присвоен бактериологическим лабораториям трех федеральных НИИ фтизиопульмонологии/туберкулеза (Центральный НИИ туберкулеза РАМН, Новосибирский НИИ туберкулеза, Уральский НИИ фтизиопульмонологии).

Завершил первое пленарное заседание доклад доктора медицинских наук **Н.В. Ставицкой** (заместитель директора по научной работе НИИ фтизиопульмонологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова), посвященный современным медицинским технологиям диагностики туберкулеза, используемым данным институтом. Наиболее подробно Н.В. Ставицкая остановилась на новом оборудовании для рентгенодиагностики: цифровом малодозовом высокого разрешения флюорографе нового поколения, аппарате для томосинтеза – рентгенодиагностическом аппарате с возможностями скопии, рентгенографии и линейной компьютерной томографии и 64-срезовом компьютерном томографе. Продемонстрировав несколько клинических случаев, в диагностике которых использовалась данная аппаратура, Н.В. Ставицкая перешла к новым технологиям лабораторной диагностики, из которых в оснащение НИИ фтизиопульмонологии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова входит определение полиморфизма генов NAT2 и CYP2E1 в первые дни после поступления пациента в стационар методом прямого секвенирования с помощью генетического анализатора (секвенатора). Рациональное использование комплекса современных лучевых, лабораторных и инвазивных методов диагностики позволяет минимизировать лучевую нагрузку на пациента, сократить срок диагностики и в максимально короткие сроки назначить адекватную химиотерапию.

Не менее интересными и насыщенными были остальные три пленарных заседания, секционное заседание «Новые технологии во фтизиопедиатрии», круглый стол по инновационным диагностическим методам, рабочие совещания специалистов по этиологической диагностике и специалистов по информатизации.

Темами конференции стали современные технологии управления эпидемической ситуацией по туберкулезу и качеством противотуберкулезной помощи населению, приоритетные направления повышения эффективности противотуберкулезных мероприятий, региональный опыт и перспективы реализации новых методов этиологической диагностики и химиотерапии больных МЛУ/ШЛУ туберкулезом, возможности и результаты применения инновационных лабораторных и инструментальных методов верификации диагноза, новых лекарственных препаратов и других средств повышения результативности комплексного персонализированного лечения больных туберкулезом различных форм и локализаций.



В президиуме III пленарного заседания (слева направо): председатель Академического респираторного общества Турции профессор Булент Тутлуоглу, руководитель лаборатории консервативных и хирургических технологий лечения туберкулеза Уральского НИИ фтизиопульмонологии доктор медицинских наук И.Я. Мотус, заведующий кафедрой патологической анатомии Уральского государственного медицинского университета, научный консультант патологоанатомического отделения Уральского НИИ фтизиопульмонологии профессор Л.М. Гринберг

Рабочее совещание руководителей противотуберкулезных учреждений и главных специалистов фтизиатров территорий курации Уральского НИИ фтизиопульмонологии было проведено в рамках конференции под председательством И.А. Васильевой, С.Н. Скорнякова и главного внештатного специалиста фтизиатра Приволжского федерального округа Т.И. Морозовой. Обсуждено выполнение мероприятий, направленных на снижение смертности и заболеваемости туберкулезом и совершенствование диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания в соответствии с приказом Минздрава России от 29.12.2014 г. № 951. С сообщениями о ходе выполнения мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения» и региональных программ по совершенствованию оказания противотуберкулезной помощи населению, реализации мероприятий по профилактике, диагностике, лечению туберкулеза с множественной/широкой лекарственной устойчивостью возбудителя, ко-инфекции ВИЧ/туберкулез на совещании выступили руководители головных противотуберкулезных учреждений 11 регионов Уральского и Приволжского федеральных округов. В ходе совещания были подведены итоги работы противотуберкулезной службы регионов за 2014 г. и определены приоритетные задачи и планы развития службы на ближайшую перспективу.

Заседания конференции и рабочее совещание видеотранслировались в 30 регионов Российской Федерации.

С.Н. Скорняков, директор ФГБУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России

И.Д. Медвинский, заместитель директора по научной работе ФГБУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России

Е.В. Микотина, секретарь оргкомитета конференции «Инновационные технологии развития противотуберкулезной помощи населению Урала»