

1-2 июня 5 врачей ГБУ РО ОКПТД приняли участие во Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Туберкулез в XXI веке: новые задачи и современные решения» в г. Москве. В конференции приняли участие 745 делегатов из 77 регионов РФ и 9 стран.



Макарьева Н.Н. – участковый врач-фтизиатр ГБУ РО ОКПТД, Муравьева М.А. – и.о. гл. врача ГБУ РО ОКПТД, Долженко Е.Н. – зам. гл. врача по орг. метод. работе ГБУ РО ОКПТД

На пленарных заседаниях были представлены доклады главного фтизиатра страны д.м.н., проф. И.А. Васильевой и главного детского фтизиатра д.м.н., проф. В.А. Аксеновой, директоров Федеральных научно-исследовательских институтов страны. В целом в стране отмечается положительная динамика – снижение смертности от туберкулеза (с 9,8 до 9,1 случая на 100 тыс. населения) и заболеваемости туберкулезом (с 59,5 до 57,7 случаев на 100 тыс. населения). Однако, увеличение среди больных туберкулезом доли лиц с сочетанной инфекцией (туберкулез+ВИЧ) до 17%, а так же лекарственно устойчивого туберкулеза до 26,8%, требует от фтизиатров страны внедрения в схемы лечения новых дорогостоящих противотуберкулезных препаратов, активной химиопрофилактики туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных, а так же усиления межведомственного взаимодействия по профилактике туберкулеза среди социально уязвимых групп населения, обратив особое внимание на лиц, длительно (более 2-х лет) не проходивших обследование на туберкулез.

Conrad Leinhardt (Германия) ознакомил участников конференции с Глобальной стратегией ВОЗ до 2025 года, в соответствии с которой планируется ежегодное снижение заболеваемости в мире на 1,5% и к 2025 году добиться в мире показателя заболеваемости туберкулезом не более 10 случаев на 100 тыс. человек. Для этого необходимо выявить всех еще недовыявленных больных туберкулезом и интенсифицировать научные исследования по профилактике, выявлению и лечению заболевания. Однако, докладчик обратил внимание на то, что там, где высок уровень социальной защиты, там и туберкулеза мало.

Особый интерес вызвал доклад представителя Европейского Бюро ВОЗ Alberto Matteelli о латентной туберкулезной инфекции (ЛТИ), которая определяется иммунологическими тестами и не проявляется признаками болезни. ЛТИ – это резервуар туберкулеза у миллиардов людей мира. Основное направление стратегии ВОЗ – при снижении бремени туберкулеза, новые случаи заболевания появляются при реактивации уже имеющейся в организме инфекции и вот именно в это время необходимо проводить лечение людей с ЛТИ.

Доктор D. Everitt (ТВ Allians) ознакомил фтизиатров с обнадеживающими результатами краткосрочных курсов лечения, использованных для лечения больных с МЛУ/ШЛУ туберкулезом в Южной Африке. Схема лечения из 3-х новых препаратов бедаквилина, линезолида и претоманида длилась в течение 6-9 месяцев и у большинства больных прекращение бактериовыделения было зарегистрировано на 2-3 месяце лечения. Доктор выразил надежду, что Россия так же включится в это исследование.

Наряду с пленарными заседаниями врачи участвовали в 9 симпозиумах по разным направлениям оказания противотуберкулезной помощи.

На профильной комиссии по специальности «фтизиатрия» были заслушаны и приняты за основу открытым голосованием Федеральные клинические рекомендации по профилактике туберкулеза среди больных ВИЧ-инфекцией и патогенетическим методам лечения туберкулеза. Главный фтизиатр страны И.А. Васильева информировала фтизиатров страны о внедрении с 01.01.2017г. Федерального Регистра больных туберкулезом, а так же с июня 2016г. - системы КОМПАС-ТБ по мониторингу использования новых противотуберкулезных препаратов (перхлорон и бедаквилин). Эти препараты, а так же линезолид, спарфлоксацин и этионамид приказом МЗ РФ от 04.05.2016г. №277н разрешены для закупок в рамках федеральных межбюджетных трансфертов для лечения больных с множественной и широкой лекарственной устойчивостью.