

Несмотря на прогресс медицины, достижения науки, международную интеграцию, междисциплинарное взаимодействие фтизиатрического сообщества с коллегами смежных специальностей туберкулёз и в XXI веке остаётся реальной угрозой здоровью людей. Распространение палочки Коха среди населения, в том числе детского, продолжается. В России всегда осознавали закономерность: пока есть взрослые больные туберкулёзом, им болеют и дети. Юное поколение представляет собой наиболее хрупкую, уязвимую когорту, а потому нуждается в особом отношении и всемерной защите. Острое понимание проблемы, искреннее желание кардинально изменить ситуацию с детским туберкулёзом к лучшему свойственны всем российским фтизиопедиатрам. Вот почему важен обмен знаниями, компетенциями, мнениями, передовыми практиками фтизиатров и экспертов других специальностей. Он помогает в решении сложных задач по сбережению здоровья детей и подростков. Во многом благодаря ему крупным достижением можно считать то, что уже сегодня более чем в 20 территориях РФ дети практически не болеют туберкулёзом.

Верность традиции

Одной из традиций отечественной фтизиослужбы стало проведение каждую весну ежегодных научно-практических конференций, посвящённых насущным вопросам детского туберкулёза. В последние годы форумы проходили в разных уголках страны: Казани, Ялте, Калининграде. Помимо заинтересованного профессионального диалога фтизиопедиатры знакомятся с деятельностью коллег, жизнью и достопримечательностями регионов нашей такой большой и разнообразной России. Вдохновитель и организатор конференций, главный детский специалист фтизиатр Минздрава России, председатель профильной комиссии по специальности «Фтизиатрия» педиатрического профиля, заведующая научным детско-подростковым отделом Национального медицинского исследовательского центра фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний Минздрава России, профессор Валентина Аксёнова стремится, чтобы деловые встречи не становились заформализованными. И действительно, каждая остаётся в памяти участников незабываемой, эмоциональной, ярко окрашенной. Сочетать интеллектуальное общение с комфортным пребыванием – об этом мечтает любой современный прогрессивный человек. Валентина Александровна отмечает, что дружеская атмосфера, прекрасные условия, созданные оргкомитетом форума и хозяевами, красоты природы, ощущение весны – сама эта обстановка знаменует общий импульс к развитию.

Именно такой стала состоявшаяся в Сочи и организованная Минздравом России, НМИЦ фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний, Российским обществом фтизиатров/Ассоциацией фтизиатров юбилейная X Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения туберкулёза у детей и подростков». В течение 3 дней вёл обстоятельный, взвешенный разговор, конструктивный обмен опытом по вопросам совершенствования медицинской помощи детям в свете интеграционных процессов науки, практики и образования с привлечением специалистов разных областей знаний. Техническим организатором форума выступила Региональная общественная организация инвалидов «Здоровье человека». В конференции приняли участие около 2 тыс. человек, из них очно – 394, в онлайн-режиме – 1600. За счёт этого обеспечено участие всех желающих со всех территорий РФ. Присутствовали также гости из ближнего зарубежья: Узбекистана, Республики Беларусь, Казахстана.

Научная программа открылась совещанием профильной комиссии Минздрава России по специальности «Фтизиатрия» педиатрического профиля, на котором были освещены проблемы организации противотуберкулёзной работы с детским населением в современных условиях, представлены основные изменения в клинических рекомендациях, разобран случай тяжёлого течения туберкулёзного менингита. Проведены лекция педиатра Данило Буонсенсо (Италия) о современных решениях диагностики латентного туберкулёза в педиатрической практике, 5 симпозиумов, 4 школы, образовательная секция, на которой прозвучало 76 докладов. Слушатели познакомились с современными

организация здравоохранения в 2021 г. приняла решение об исключении РФ из списка стран с высоким бременем туберкулёза. Непростая, длительная, но исключительно важная борьба увенчалась успехом: после 22 лет пребывания в «тревожном» списке Россия, надемся навсегда, покинула его.

Однако пока страна фигурирует в списках ВОЗ по лекарственно-устойчивому туберкулёзу и туберкулёзу, ассоциированному с ВИЧ-инфекцией. Свои коррективы в этот процесс внесла пандемия новой коронавирусной инфекции. ВОЗ отмечает, что «последствия COVID-19 выходят далеко за рамки болезней

туберкулёзом имеет ВИЧ-инфекцию, а в мире это всего 8%.

«Мы многого добились, предстоит удержать завоеванные рубежи. Это касается организационных мероприятий, внедрения новых технологий, их распространения на первичное звено, обучения и информирования врачей других специальностей. В нынешней ситуации должны продолжаться и интенсивно развиваться научные исследования. Нам нужны более эффективные методики лечения, профилактики, ведь мы живём в эпоху, когда профилактика – основа здоровья», – подчеркнула И.Васильева.

инфекцией, проведён мониторинг поствакцинальных осложнений за 15 лет, которые сократились в 9,4 раза. И это далеко не всё.

В начальный период пандемии ситуация с туберкулёзом была не самой благополучной, сократились скрининговые осмотры, КТ брошена на передовую, но фтизиопедиатрия быстро мобилизовалась и первой на вернула упущенное. Педиатры сохранили профосмотры, причём в первую очередь групп риска. КТ проводят каждому ребёнку при постановке на учёт с ЛТИ, а также перед назначением лекарственных препаратов.

Подчас фтизиатров обвиняют, дескать, они долго переходят на современные рельсы. Действительно, на протяжении века они делали детям пробу Манту. Но с появлением новых методов иммунодиагностики для раннего выявления туберкулёза у детей и подростков тут же стали использовать их и доказали более высокую чувствительность и специфичность внутрикожного теста для иммунодиагностики туберкулёза с аллергеном туберкулёзного рекомбинантным (АТР). Специфичность пробы с АТР составляет 97%, в то время как пробы Манту – 29,4%.

В мире и стране для раннего выявления группы риска по заболеванию туберкулёзом и диагностике используются современные иммунологические тесты нового поколения. И хотя РФ оказалась в изоляции, повода для беспокойства нет: отечественные разработчики предложили кожный тест IGRA и T-SPOT российского производства.

Всё чаще педиатры служат ориентиром для взрослой противотуберкулёзной службы. С 2012 г. наблюдается снижение показателя заболеваемости в группах 0-14 лет и старше 15 лет, а также, что принципиально важно, у лиц молодого возраста. Значит, и взрослых надо шире обследовать. Москва и ряд других регионов уже пошли по этому пути.

ВОЗ признала российский опыт и взяла его за основу для тиражирования. На международном уровне высоко оценена эффективность применения скрининга. Систематический скрининг детей на туберкулёз в России в 2018 г. под руководством В.Аксёновой внесён в сборник ВОЗ «Лучшие практики по борьбе с туберкулёзом среди детей и подростков».

Особенностями химиотерапии у детей является то, что у них в туберкулёзный процесс вовлекается преимущественно лимфатическая система (65-70%), практически отсутствует бактериовыделение, невозможно определить лекарственную чувствительность микобактерии. Среди основных принципов химиотерапии – применение новых препаратов, сокращение сроков лечения с повышением его эффективности, мониторинг нежелательных явлений, персонализация. Безусловным же приоритетом остаётся профилактика детского туберкулёза.

«В 2021 г. профилактическими осмотрами дети 0-14 лет охвачены на 90%, подростки 15-17 – на 95,6%. Никогда прежде подростки не обследовались столь массово. Количество умерших измеряется единичными случаями – всего 3, число менингитов – 7. Сейчас отмечается стабилизация заболеваемости, но этого недостаточно, надо заниматься активным выявлением при профосмотрах, пересмотреть подходы к работе в «очагах туберкулёза» и добиваться снижения эпидпоказателей», – поставила задачу В.Аксёнова.

Россия одобрила Глобальную стратегию по борьбе с туберкулёзом и цели по профилактике, лечению, контролю за заболеванием и – шире – устранению туберкулёза как проблемы общественного здравоохранения. Напутствуя коллег, В.Аксёнова сказала: «Туберкулёзная палочка – особая, одна из самых старых и до сих пор не побеждённых. Она постоянно находит новые пути и варианты, как избежать нашего воздействия на неё. Поэтому, хотя много уже сделано, впереди большая, сложная и благодарная работа по избавлению страны от палочки Коха. Время требует от нас более активных действий».

Александр ИВАНОВ,
обозреватель «МГ».

Тенденции

Дети не должны болеть туберкулёзом!

Приоритетом на очередной научно-практической конференции фтизиопедиатры назвали профилактику



и смертей, вызванных самим вирусом» и оказывают серьёзное влияние на систему здравоохранения в целом и противотуберкулёзную службу. В связи с пандемией в 2020 и 2021 гг. в мире резко снизилась регистрация случаев туберкулёза: его не стало меньше, его перестали выявлять. Вслед за недо выявлением, неоказанием своевременной помощи ожидается рост избыточной смертности. Туберкулёз и COVID-19 являются сегодня двумя основными причинами смерти от инфекционных заболеваний. Оба заболевания имеют общие клинические особенности, что затрудняет их диагностику и лечение. Риск смерти пациентов с туберкулёзом и COVID-19 более чем в 2 раза выше, чем у пациентов с туберкулёзом, а выздоровление на 25% ниже.

«В 2020 г. сократились скрининговые осмотры населения на туберкулёз, и мы недо выявили примерно 11% новых случаев. Правда, в 2021 г. ситуация улучшилась. Хочу отметить хорошую работу по обследованию детей, где показатели превысили даже уровень 2019 г. Профилактические осмотры детей остаются на должном уровне, и это радует, чего не скажешь о взрослых. Такая ситуация сказывается на тяжести больных, которых мы выявляем. Среди впервые выявленных отмечается утяжеление случаев туберкулёза и рост заболеваний с деструкцией лёгочной ткани», – заметила И.Васильева.

Глобальными вызовами сегодня являются высокий уровень туберкулёза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) – 33,5% среди впервые выявленных, а также распространение сочетанной туберкулёзной и ВИЧ-инфекции (25,6% среди новых случаев туберкулёза и рецидивов). Это происходит благодаря широкому охвату тестированием, какого нет ни в одной стране мира, но при этом свыше трети всех новых случаев – туберкулёз с МЛУ, которая активно нарастает. Распространены случаи предширокой и широкой лекарственной устойчивости (ШЛУ), их также становится всё больше.

Тревогу вызывает устойчивость к новым лекарственным препаратам, что неизбежно при их использовании в неправильных схемах, неконтролируемой терапии и преждевременном прекращении больших лечения. Показатель эффективности лечения больных с МЛУ-ТБ в 2020 г. по РФ составил 53,5, что ниже средневропейских и мировых. Практически каждый 4-й новый случай среди больных туберкулёзом имеет ВИЧ-инфекцию, а в мире это всего 8%.

взглядами на проблемы латентной туберкулёзной инфекции (ЛТИ), неспецифических заболеваний лёгких у детей, особенностями работы с детьми из очагов инфекции, тенденциями лечения различных проявлений туберкулёза. Пристальное внимание уделено особенностям течения новой коронавирусной инфекции, диагностике и профилактике туберкулёза у детей, получающих иммуносупрессивную терапию. Обсуждены вопросы воспитания новых кадров современного здравоохранения. Во время торжественного открытия лучшим фтизиопедиатрам были вручены памятные награды «За верность профессии», почётные грамоты, благодарности.

Сохранить позитивный тренд

Пленарное заседание содержательным и высокоинформативным докладом «Актуальные вопросы туберкулёза в условиях пандемии COVID-19» открыла главный специалист фтизиатр Минздрава России, директор НМИЦ фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний, профессор Ирина Васильева. Она подчеркнула, что современным фтизиатрам посчастливилось трудиться в сложное, но интересное время, когда многое в их практике меняется к лучшему. Говоря об эпидпоказателях по туберкулёзу, докладчик отметила многолетнюю положительную тенденцию по их снижению. Таков результат совместной кропотливой, ежедневной работы фтизиатров и того, что отечественная фтизиослужба сохранилась, укрепились и совершенствуется. Выстроена чёткая организационная структура противотуберкулёзных учреждений. В практику своевременно внедряются новые современные технологии, осуществляется комплексный подход к профилактике, диагностике и лечению туберкулёза. Благодаря этому Всемирная