



Московскому областному клиническому противотуберкулезному диспансеру – 120 лет

С.В. СМЕРДИН^{1,2}, О.Д. БАРОНОВА^{1,2}, И.А. ЛАПЫРЕВА¹, Е.Г. ФРОЛОВ^{1,2}, Л.С. УНТАНОВА^{1,2}

¹ ГБУЗ МО «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер», Москва, РФ

² ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», Москва, РФ

РЕЗЮМЕ

В статье представлены исторические аспекты создания и становления противотуберкулезной службы Московской области, этапы развития и реорганизации Московского областного противотуберкулезного диспансера. Представлены результаты по совершенствованию профилактики и раннему выявлению туберкулеза, организации лечения больных туберкулезом за последние 3 года.

Ключевые слова: противотуберкулезная служба, Московская область, МОКПТД.

Для цитирования: Смердин С.В., Баронова О.Д., Лапырева И.А., Фролов Е.Г., Унтанова Л.С. Московскому областному клиническому противотуберкулезному диспансеру – 120 лет // Туберкулёз и болезни лёгких. – 2024. – Т. 102, № 4. – С. 6–13. <http://doi.org/10.58838/2075-1230-2024-102-4-6-13>

The 120th Anniversary of Moscow Regional Clinical TB Dispensary

S.V. SMERDIN^{1,2}, O.D. BARONOVA^{1,2}, I.A. LAPYREVA¹, E.G. FROLOV^{1,2}, L.S. UNTANOVA^{1,2}

¹ Moscow Regional Clinical TB Dispensary, Moscow, Russia

² M.F. Vladimirsky Moscow Regional Research Clinical Institute, Moscow, Russia

ABSTRACT

The article describes historical aspects of foundation and development of TB services in Moscow Region and stages of development and reorganization of Moscow Regional Clinical TB Dispensary. It presents the results of improvement of tuberculosis prevention and early detection, organization of treatment of tuberculosis patients for the last 3 years.

Key words: TB services, Moscow Region, Moscow Regional Clinical TB Dispensary.

For citation: Smerdin S.V., Baronova O.D., Lapyreva I.A., Frolov E.G., Untanova L.S. The 120th Anniversary of Moscow Regional Clinical TB Dispensary. *Tuberculosis and Lung Diseases*, 2024, vol. 102, no. 4, pp. 6–13. (In Russ.) <http://doi.org/10.58838/2075-1230-2024-102-4-6-13>

Для корреспонденции:
Баронова Ольга Дмитриевна
E-mail: baronova_stav@mail.ru

Correspondence:
Olga D. Baronova
Email: baronova_stav@mail.ru

ГБУЗ МО «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер» в октябре 2024 г. отмечает 120-летний юбилей. За эти годы пройден нелегкий путь, созвучный с этапами исторического развития нашей страны, позволивший сформировать систему оказания противотуберкулезной помощи в Московской области, сохранить и развить традиции милосердия, подвижничества, служения на благо Отечества. Сегодня коллектив работает под девизом: «120 лет сохраняем жизни и создаем будущее!».

Борьба с туберкулезом в России начиналась как частная инициатива. В далекие 1900-1904 гг. в Московской губернии зародилось и ширилось движение по организации приютов, санаториев, лечебниц для больных туберкулезом, от которого

погибали представители разных слоев общества. Источники начала XX века позволяют судить о масштабах этой трагедии: в Москве в 1905 г. показатель смертности от туберкулеза составлял 30,2 на 10 тыс., в Петербурге – 36,9; в Нижнем Новгороде – 40,0 случаев на 10 тыс. населения [9]. В дореволюционной России для борьбы с этой коварной болезнью привлекались средства благотворительных обществ и меценатов: родных и близких императора Николая II, московских промышленников Морозовых и Чернышовых, купцов Малютиных и Арманд, Русского общества сохранения народного здоровья и др. Так, в 1904 г. жертвователями Чернышевым Михаилом Андреевичем и товариществом «Фабрика Пелагеи Чернышевой и сыновей» была открыта первая в России лечебница для боль-

ных туберкулезом на 26 коек, выстроенная на месте купленного имения «Земское» в Московском уездном земстве. Лечебница обслуживала 15 волостей Московской губернии и содержалась на денежные средства, выделяемые Управлением Московского уездного земства, а также на пожертвования частных лиц [4].

Важную роль в формировании противотуберкулезной службы сыграло Общество врачей в память Н.И. Пирогова, одним из главных направлений деятельности которого стало изучение социальных болезней и борьба с ними. Профессора Лапшин Александр Ильич и Воробьев Виктор Александрович с 1903 г. возглавляли комиссию, которая решала не только медицинские, но и житейские проблемы больных чахоткой.

По данным, представленным «Музеем истории МОНИКИ», в 1906 г. в Старо-Екатерининской больнице (ныне подразделение ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского») на частные пожертвования было открыто первое в Москве отделение для легочных «чахоточных» больных на 42 койки в отдельном корпусе [2]. Его основателями стали А.И. Лапшин, Ф.А. Гетье и В.Н. Шнауберт. Открытию больницы предшествовали командировки за границу, в туберкулезные лечебницы для обучения новым методам лечения, принципам устройства учреждений для больных туберкулезом, а также стажировки в Берлине под руководством профессора Роберта Коха. Результаты проведенных в конце XIX века исследований были обобщены в книгах Ф.А. Гетье «О современном состоянии вопроса о народных санаториях для чахоточных» (1900 г.) и В.Н. Шнауберта «Легочная чахотка в Москве 1880-1889 гг.» (1893 г.).

В 1908-1909 гг. в легочном отделении Старо-Екатерининской больницы широко применялось специализированное (туберкулиновое) лечение, предложенное Р. Кохом. При отделении был открыт амбулаторный прием, на котором в 1909–1910 гг. побывали 1500 рабочих. Постепенно отделение становилось популярным среди жителей Москвы. В 1911 г. отделение участвовало в гигиенической выставке в Дрездене, где о его работе было сказано, что «результаты лечения в специализированном отделении для легочных больных Старо-Екатерининской больницы мало отличаются от результатов, достигнутых лучшими санаториями». Смертность в отделении была низкой, более 65% пациентов выписывались с улучшением состояния здоровья [2]. В 1912 г. Александр Ильич Лапшин при финансовой поддержке Ю.Т. Крестовниковой основал в отдельном помещении больницы первую в России амбулаторию для больных легочным туберкулезом. Тогда же при отделении было создано общежитие для больных, выписывающихся с улучшением состояния, что позволило оказывать помощь малоимущим пациентам. В эти

годы замечательными организаторскими способностями прославились Николай Александрович Семашко и Александр Александрович Цейтлин. Вопросами профилактики туберкулеза занимались Кувшинников Петр Афанасьевич, Есипов Константин Дмитриевич, Модель Леонид Маркович. Изучению патогенеза заболевания, особенностей выявления и диагностики туберкулеза посвятили свою деятельность Шмелев Николай Андреевич, Карпиловский Давид Ааронович, Гринчар Николай Николаевич, Шебанов Филипп Васильевич, Дилонн Яков Григорьевич, Помельцов Константин Васильевич, Бронштейн Осип Ильич, Швайцар Виктория Тихоновна, Струков Анатолий Иванович, Урсов Игорь Григорьевич.

30 ноября 1918 г. А.И. Лапшиным совместно с С.М. Швайцером был организован Институт для туберкулезных больных, который затем был преобразован в 1919 г. в Первый советский туберкулезный институт Мосздравотдела (в последующем – Московский областной научно-исследовательский институт). В эти годы были разработаны основные подходы в организации борьбы с туберкулезом в Москве и Московской области, которые легли в основу работы всех противотуберкулезных диспансеров Советского Союза [3].

На 1 января 1924 г. в Московской области функционировали 4 противотуберкулезных диспансера и 2 туберкулезных пункта – в Сергиевском, Менинском (Талдомском), Подольском и Орехово-Зуевском районах. Через 5 лет, в 1929 г. в Московской области были уже 34 противотуберкулезных учреждения (14 диспансеров и 20 туберкулезных пунктов), в которых работали 79 врачей.

Нелегкие испытания выпали на долю сотрудников в период Великой Отечественной войны. Многие ушли на фронт, трудились в госпиталях, на передовой. Далеко не всем посчастливилось встретить День Победы. В тяжелые военные годы противотуберкулезная служба Московской области продолжала свое развитие, при этом большая часть коек была отдана для нужд военных госпиталей. Сотрудники службы продолжали выполнять свою профессиональную деятельность, а также обеспечивали укрепление тыла.

В послевоенные годы противотуберкулезная служба области развивалась и совершенствовалась, руководствуясь директивными документами Правительства, внедряя достижения науки. Как отдельное учреждение здравоохранения Московский областной противотуберкулезный диспансер был образован на базе диспансерного отделения Московского областного научно-исследовательского туберкулезного института на основании Приказа Министерства здравоохранения РСФСР № 470 от 23 ноября 1955 г. и Мособлздравотдела № 436 от 31 декабря 1955 г.

К началу 2008 г. в области функционировало 81 учреждение туберкулезного профиля, в том числе

31 диспансер, 12 туберкулезных отделений, 23 туберкулезных кабинета, 2 туберкулезные больницы, 11 стационаров. Для больных туберкулезом были развернуты 3517 коек, в том числе 2410 больничных и 1107 санаторных, из них 606 для детей. Однако возросшие требования по оказанию высококвалифицированной медицинской помощи больным туберкулезом привели к формированию из разрозненных противотуберкулезных учреждений единой крупной медицинской организации, способной к мобилизации ресурсов и достижению амбициозных целей. В соответствии с распоряжением Правительства Московской области от 17.01.2019 г. № 5-РП «О реорганизации противотуберкулезной службы Московской области» в декабре 2019 г. ГБУЗ МО «Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – ГБУЗ МО «МОКПТД») объединил все основные противотуберкулезные диспансеры и туберкулезные больницы области [10]. С 2016 г. противотуберкулезную службу Московской области возглавляет д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ Сергей Викторович Смердин.

В настоящее время в составе ГБУЗ МО «МОКПТД» функционируют 6 стационаров с общим коечным фондом в 905 коек, 12 филиалов, которые имеют подразделения в 23 муниципальных образованиях Московской области. В ГБУЗ МО «Психиатрическая больница № 2 им. В.И. Яковенко» выделены 70 коек для больных туберкулезом с психическими заболеваниями. В структуре ЦРБ/ЦГБ остаются 29 противотуберкулезных кабинетов и амбулаторных отделений, которые находятся в зоне курации ГБУЗ МО «МОКПТД» с филиалами. В области успешно развивает деятельность ГКУЗ МО «Малаховский детский туберкулезный санаторий» (514 коек), где получают санаторное лечение дети и подростки, больные туберкулезом, а также дети из групп высокого риска развития туберкулеза [13].

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Московской области в последние годы значительно улучшилась. Согласно данным Федерального центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МЗ РФ, в 2022 г. Московская область по эпидемическому благополучию по туберкулезу среди субъектов Российской Федерации занимала 8-е ранговое место (в 2021 г. – 12-е место). Основные эпидемиологические показатели Московской области значительно ниже, чем в России и в Центральном федеральном округе. Предварительные данные 2023 г. подтверждают, что тенденция к стабилизации эпидемической ситуации и снижению распространения туберкулеза в области сохраняется. Так, с 2022 по 2023 гг. показатель общей заболеваемости снизился на 3,1% и составил 15,4 случаев на 100 тыс. населения, заболеваемость туберкулезом детей 0-14 лет

снизилась с 3,5 до 3,2; подростков – с 6,5 до 6,2 на 100 тыс. населения. Распространенность туберкулеза сохраняется на низком уровне (17,8 на 100 тыс.). В динамике за год отмечается снижение на 13% показателя смертности от туберкулеза, который, по предварительным данным ЕГР ЗАГС, в 2023 г. составил 0,9 на 100 тыс. населения, что значительно ниже среднероссийского уровня (3,1 на 100 тыс. населения в РФ в 2022 г.). Показатель заболеваемости и распространенности сочетанной патологии (туберкулез и ВИЧ-инфекция) в области в 3 раза ниже, чем в среднем по Российской Федерации. За последние 10 лет более чем в 5 раз уменьшилось «бациллярное ядро» – показатель распространенности туберкулеза с бактериовыделением, он снизился с 31,8 до 5,8 на 100 тыс. населения, а доля бактериовыделителей с МЛУ МБТ снизилась более чем в 7 раз [14]. Все это стало возможным в результате проведенной работы по совершенствованию профилактики, раннему выявлению туберкулеза и организации лечения больных туберкулезом.

В 2023 г. в Московской области зарегистрирован значительный прирост населения (на 10,5% по сравнению с 2022 г.), тем не менее, в 367 поликлиниках, обслуживающих взрослое и детское население области, удалось достичь увеличения охвата профилактическими исследованиями жителей почти на 8,7%. По итогам 2023 г. охват всеми видами профилактических медицинских осмотров с целью раннего выявления туберкулеза составил 77,4%, в том числе:

- охват иммунодиагностикой детей 0-17 лет – 92,7% (1 620 050 человек);
- охват флюорографическим осмотром населения от 15 лет и старше – 70,9% (5 026 483 человек);
- охват профилактическими осмотрами лиц из социальных групп риска – 97,2%, из медицинских групп риска – 97,0%.

В 2023 г. парк стационарного цифрового ФЛГ-оборудования увеличился до 182 единиц (вырос на 10,9% за год), парк цифровых ФЛГ-аппаратов на базе шасси авто – до 20 единиц. Существенным дополнением к флюорографическому обследованию взрослого населения стало выполнение компьютерно-томографического (КТ) исследования органов грудной клетки, при проведении которого ежегодно новые случаи туберкулеза органов дыхания активно выявляются у 10% лиц, прошедших данный вид исследования [5, 6, 7, 8].

Выросло использование альтернативных иммунодиагностических методов обследования групп населения всех возрастов на туберкулез, в том числе с применением лабораторного метода T-SPOT.TB. За последние 3 года число пациентов, обследованных методом T-SPOT.TB, увеличилось более чем в 2 раза при медицинских противопоказаниях к выполнению внутрикожных проб, при

аллергических, иммунокомплексных или иммуносупрессивных заболеваниях. Повышение качества иммунодиагностики как с использованием внутрикожного теста с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (препарат диаскинтест), так и лабораторного теста T-SPOT.TB позволило уменьшить почти в 2 раза группу детей, нуждающихся в проведении профилактического лечения [11, 12]. При этом охват превентивным лечением лиц с высоким риском развития туберкулеза остается стабильно высоким – около 95%.

С 2019 г. в целях улучшения мониторинга профилактических медицинских осмотров на туберкулез разработана и внедрена медицинская информационная система «МедИнфо», в которой фиксируются результаты проведенных исследований, формируется план обследования взрослого и детского населения, паспорт флюорографического обследования территории обслуживания [5]. Вывод сводного отчета о проведенных обследованиях за определенный период времени предусмотрен программным продуктом. Дальнейшее развитие цифровых технологий позволит объединить выполняемые в области лабораторные и инструментальные исследования в единое целое с использованием их результатов врачами различных специальностей.

В ГБУЗ МО «МОКПТД» с 2019 г. было сформировано единое информационное пространство, внедрен ряд информационных систем, которые условно можно разбить на два блока: медицинские и административно-хозяйственные. Работа по интеграции информационных систем не останавливается, так, на 2024 г. Министерством здравоохранения Московской области запланировано внедрение единой платформы медицинской информационной системы для амбулаторной и стационарной службы, переход на электронный документооборот с возможностью управления базами медицинских данных.

Одной из главных стратегических задач на ближайшие годы в ГБУЗ МО «МОКПТД» определено повышение эффективности лечения больных туберкулезом. Для этого проводится переоснащение клиник и филиалов ГБУЗ МО «МОКПТД» современным медицинским оборудованием, таким, как цифровые рентгеновские аппараты (34 единицы), компьютерные томографы (5 единиц), аппарат МРТ, УЗИ-сканеры (28 единиц), эндоскопическое оборудование для диагностических и лечебных манипуляций (21 единица), оборудование для кабинетов функциональной диагностики и кабинетов врачей-специалистов. Для хирургических, реанимационных отделений закуплены мониторы оценки параметров жизнедеятельности пациентов, аппараты для гемодиализа, плазмафереза, гемосорбции, ультрафиолетового облучения крови. На современном уровне оснащены операционные в хирургических отделениях.

Все три подразделения бактериологической лаборатории используют оборудование для ускоренной диагностики возбудителя туберкулеза и определения устойчивости его к рифампицину, что позволяет получать результат в течение 2 часов. Выполняются исследования и на отечественных тест-системах ПЦР-диагностики в режиме реального времени с определением лекарственной чувствительности к ПТП основного ряда, ПЦР-диагностики на биологических микрочипах с определением расширенной лекарственной чувствительности к ПТП основного и резервного ряда в различных видах диагностического материала. Все это позволяет в короткие сроки (через 2-3 суток с момента госпитализации) назначать терапию в соответствии с данными лекарственной чувствительности микобактерий, что способствует повышению качества и эффективности лечения, снижению летальности от туберкулеза. В рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 24.06.2021 г. № 986 «Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при модернизации лабораторий медицинских организаций субъектов Российской Федерации, осуществляющих диагностику инфекционных болезней» Министерством здравоохранения Московской области в 2021-2022 гг. была создана на базе ГБУЗ МО «МОКПТД» бактериологическая лаборатория третьего уровня.

В 2023 г. в Клинике 1 (п. Здравница, г. Мытищи) после проведения капитального ремонта введено в строй патологоанатомическое отделение, полностью соответствующее стандарту оснащения патологоанатомической службы, что позволяет добиваться высокого качества прижизненных и посмертных морфологических исследований.

В Московской области налажена маршрутизация пациентов с туберкулезом или подозрением на туберкулез согласно Распоряжению Министерства здравоохранения Московской области от 26.12.2022 г. № 346-Р «Об организации оказания медицинской помощи в стационарных условиях лицам с подозрением на туберкулез и больным туберкулезом в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области». С целью сокращения сроков диагностики туберкулеза у пациентов всех возрастов внедрена система телемедицинских консультаций. И если в 2020 г. в ГБУЗ МО «МОКПТД» были проведены 478 телемедицинских консультаций для специалистов общей лечебной сети, то в 2023 г. их объем вырос до 1576 и осуществлялся по трем специальностям: «фтизиатрия», «торакальная хирургия» и «рентгенология».

В Московской области хорошо организовано лекарственное обеспечение больных туберкулезом. В 2023 г., наряду с централизованными по-

ставками лекарственных средств за счет средств федерального бюджета по профилю «фтизиатрия», проводились закупки лекарственных препаратов за счет регионального бюджета, что позволило как в условиях стационара, так и на амбулаторном этапе осуществлять лекарственное обеспечение больных туберкулезом наиболее современными противотуберкулезными препаратами, рекомендованными к использованию в первоочередном порядке. Так, в 2023 г. около 90% пациентов, получающих лечение по МЛУ/ШЛУ-режимам, были обеспечены беквотином, линезолидом, деламаидом, фторхинолонами. Большое значение уделяется организации патогенетической терапии. Около 90% пациентов стационарных отделений в интенсивной фазе лечения получают глутоксим. По показаниям широко используется сурфактантная терапия, гепатопротекторы и антиоксиданты. Рациональному использованию и хранению лекарственных средств способствует цифровизация работы аптеки, стационарных и амбулаторных подразделений ГБУЗ МО «МОКПТД». Работа с программными продуктами («1С», «Честный знак») позволила отладить все этапы движения маркированных медикаментов, проводить внутренних контроль качества и безопасности применения лекарственных препаратов.

В области отмечен ощутимый вклад хирургических методов лечения в клиническое излечение больных туберкулезом. В 2023 г. для оказания хирургической помощи по профилю «торакальная хирургия» в ГБУЗ МО «МОКПТД» функционировали 95 коек. Число операций с 2021 по 2023 гг. выросло с 2,7 до 4,4 в пересчете на 1 торакальную хирургическую койку. Из 346 прооперированных больных 80 пациентам (23,1%) проведены оперативные вмешательства с применением высоких медицинских технологий. Среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания в 2023 г. доля прооперированных пациентов составила 23,9% (в 2021 г. – 9,3%). За три года почти в 3 раза выросла доля оперированных больных с фиброзно-кавернозным туберкулезом – с 6,5 до 15,7%.

Оказание специализированной медицинской помощи больным с сочетанной патологией (туберкулез и ВИЧ-инфекция) проводится в стационарном отделении «Сукманиха» (210 коек), где имеются 4 терапевтических и 2 хирургических отделений для больных с туберкулезом органов дыхания и внелегочными локализациями туберкулеза. Также в филиалах ГБУЗ МО «МОКПТД» созданы и функционируют 11 кабинетов для пациентов с сочетанной патологией. В конце 2023 г. начата работа в новом современном здании ГКУЗ МО «Центр профилактики и борьбы со СПИД» в г. Котельники Московской области, где для ВИЧ-позитивных лиц организовано обследование на туберкулез с консультацией врача-фтизиатра в течение одного рабочего дня.

Основным направлением деятельности амбулаторной фтизиатрической службы является обеспечение максимальной доступности и высокого качества оказания специализированной медицинской помощи населению Московской области. Амбулаторная медицинская помощь в ГБУЗ МО «МОКПТД» оказывается в консультативно-диагностическом отделении (КДО), в 12 филиалах и их подразделениях в 23 муниципальных образованиях Московской области. В КДО проводится консультативный прием пациентов, в том числе иностранных граждан, по показаниям выполняются дополнительные исследования. Жители Московской области с подозрением на внелегочные формы туберкулеза проходят профильное обследование у врачей-специалистов КДО. Совместно с врачами-ревматологами осуществляется курация и обследование пациентов Московской области, получающих терапию иммуносупрессивными препаратами. На постоянной основе проводятся кураторские выезды в медицинские организации Московской области, заочные консультации, отбор пациентов на санаторно-курортное лечение. В 2023 г. в КДО прошли освидетельствование на наличие туберкулеза 3193 иностранных граждан (в 2021 г. – 3284 человек, в 2022 г. – 2976), среди которых в 20,7% случаев был выявлен туберкулез. Документы на иностранных граждан, больных туберкулезом, оперативно передаются в Управление Роспотребнадзора по Московской области для вынесения решения о нежелательности пребывания в Российской Федерации.

В целях предупреждения распространения туберкулеза в амбулаторных подразделениях активно проводятся мероприятия по изоляции больных туберкулезом из очагов туберкулезной инфекции. В соответствии с федеральными нормативно-правовыми актами особое внимание уделяется работе с пациентами-бактериовыделителями, умышленно уклоняющимися от обследования или лечения туберкулеза. В ГБУЗ МО «МОКПТД» разработаны дополнительные юридические документы для уведомления пациента об их правах и обязанностях. На самых первых этапах лечения пациенты информируются, что в случае уклонения от обследования и лечения по поводу туберкулеза ГБУЗ МО «МОКПТД» передает документы в суд для вынесения решения о недобровольной госпитализации. Так, в 2023 г. было подано 57 исковых заявлений в суд, в 56 случаях вынесено положительное решение суда о принудительной госпитализации.

Другим важным этапом работы в очагах туберкулезной инфекции являются работа с контактными лицами и дезинфекционные мероприятия. Распоряжением Министерства здравоохранения Московской области № 72 от 05.06.2020 г. «О порядке проведения заключительной дезинфекции в эпидемических очагах туберкулезной инфекции на дому

на территории Московской области» регламентированы противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулезной инфекции. Контроль и мониторинг мероприятий в очагах туберкулезной инфекции осуществляется в медицинской информационной системе «Система управления медицинскими базами данных (СУМБД) «Barclay SW». По итогам 2023 г. в Московской области было зарегистрировано 1920 очагов туберкулезной инфекции, из них бытовых – 1671 (87,0%), производственных – 249 (13,0%). Заключительная дезинфекция проведена в 98,9% очагов. Расследование контактов по поводу каждого нового случая туберкулеза по данным Всемирной организации здравоохранения считается успешным, если к наблюдению и обследованию привлекается не менее 30 человек [1]. В Московской области в 2023 г. число контактных лиц, привлеченных к обследованию, из расчета на один очаг туберкулеза составило 45 человек, а число зарегистрированных контактных лиц на одного больного-бактериовыделителя – 50 человек. С 2020 г. в области не регистрируются случаи заболевания туберкулезом из очагов туберкулезной инфекции, что обусловлено активной правоприменительной практикой по изоляции, обследованию или лечению больных туберкулезом, в том числе, при необходимости, в недобровольном порядке, контролем по учету контактных лиц, качеством проводимых противотуберкулезных, противоэпидемических и профилактических мероприятий как непосредственно в очагах туберкулеза, так и среди контактных лиц.

Лечение туберкулеза в амбулаторных условиях проводится больным, не представляющим опасности для окружающих. В мае 2023 г. в соответствии с поручением Министра здравоохранения РФ Мурашко М.А. от 07.02.2023 г. № 19 был поэтапно внедрен дистанционный контроль за проведением амбулаторного лечения туберкулеза во всех филиалах ГБУЗ МО «МОКПТД». По итогам 2023 г. у 29,2% от числа всех пациентов, получивших амбулаторное лечение, осуществлялся видеоконтроль за приемом противотуберкулезных препаратов. На 2024 г. запланировано вовлечение в проект не менее 50% пациентов, получающих лечение в амбулаторных условиях. Также в рамках проекта осуществлялись телемедицинские консультации (1246 сеансов) по принципу «врач-пациент» в системе «Гостелемед» с подключением через сервис «Госуслуги». При проведении анкетирования пациентов, завершивших амбулаторное лечение туберкулеза с видеоконтролем, отмечена их высокая удовлетворенность медицинской помощью. Почти 86,3% пациентов отметили сокращение затрат времени и экономию денежных средств при доступности телемедицинских консультаций.

Все вышеперечисленные мероприятия, проведенные в стационарных и амбулаторных условиях, привели к повышению эффективности лечения больных туберкулезом. Среди впервые выявленных

больных в 2023 г. по критерию закрытия полостей распада эффективность лечения выросла до 83,1% (в 2022 г. – 75,4%), по прекращению бактериовыделения – до 87,2% (82,7% в 2022 г.). Доля больных туберкулезом с МЛУ/ШЛУ возбудителя, эффективно закончивших лечение в 2023 г. (из когорты 2021 г.), увеличилось на 3,6% и составила 69,4 по сравнению с 2020 г. (65,8) при целевом значении в 65%. Клиническое излечение впервые выявленных больных туберкулезом выросло с 68,4% в 2022 г. до 73,5% в 2023 г. Численность инвалидов по туберкулезу, состоящих под диспансерным наблюдением, за 5 лет уменьшилась в 3,3 раза.

В 2022 г. в 12 филиалах и 3 стационарах ГБУЗ МО «МОКПТД» была проведена успешная сертификация на соответствие требованиям системы добровольной сертификации медицинских организаций «Качество и безопасность медицинской деятельности» в ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора. Добровольная сертификация – это новый эффективный инструмент комплексной самооценки деятельности медицинской организации, который дает возможность выявить проблемы, разработать детальный план с описанием корректирующих мероприятий, обозначить сроки их устранения. В настоящий период времени ГБУЗ МО «МОКПТД» – это единственная в Российской Федерации медицинская организация по профилю «фтизиатрия», которая смогла получить данный сертификат. С целью проведения внутреннего контроля качества в 2023 г. было осуществлено 58 выездных контрольных мероприятий в структурных подразделениях ГБУЗ МО «МОКПТД». Также в 2023 г. в ГБУЗ МО «МОКПТД» создан Центр компетенции, выполняющий функцию координатора внедрения системы управления качеством в Московской области в 30 медицинских организациях государственной системы здравоохранения.

ГБУЗ МО «МОКПТД» является клинической базой для проведения профессиональной переподготовки врачей и повышения квалификации специалистов с высшим и средним медицинским образованием. Также в ГБУЗ МО «МОКПТД» получила активное развитие научно-исследовательская деятельность. За основу научных исследований взята единая концепция «Переход к персонализированной медицине, высокотехнологичному здравоохранению и технологиям здоровьесбережения».

В коллективе ГБУЗ МО «МОКПТД» трудятся 12 докторов медицинских наук, 24 кандидата медицинских наук и один кандидат биологических наук, к научно-исследовательской деятельности привлекаются более 80 сотрудников, что позволяет ежегодно выполнять не менее 20 научно-исследовательских работ по 3 научным направлениям:

- оценка перспективных биомаркеров (включая иммунологические: неспецифические

и специфические, генетические) для ранней диагностики, прогноза рисков развития и прогрессирования туберкулеза, в том числе с МЛУ возбудителя;

- разработка альтернативных и дополнительных методов индивидуальной диагностики и оценки рисков прогрессирования туберкулеза;
- оценка эффективности и безопасности лечения, патогенетическое обоснование терапии сопровождения.

Таким образом, Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер встречает свой 120-летний юбилей в статусе одной из крупнейших специализированных медицинских организаций России, способной к реализации самых смелых проектов, стремящейся к максимальной эффективности и безопасности деятельности, повышению профессионализма, разработки и внедрения научных достижений в практику ради инфекционной безопасности нашей страны.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии у них конфликта интересов.

Conflict of interest. The authors declare there is no conflict of interest.

ЛИТЕРАТУРА

REFERENCES

1. Всемирная организация здравоохранения. Практический справочник ВОЗ по туберкулезу. Модуль 5. Ведение туберкулеза у детей и подростков. Копенгаген: Европейское региональное бюро; 2023 г. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. [аутентичным и подлинным изданием является оригинальное издание на английском языке «WHO operational handbook on tuberculosis. Module 5: management of tuberculosis in children and adolescents. Geneva: World Health Organization; 2022].
2. Журавлев Д.И. 150 лет. Исторический обзор Старо-Екатерининской больницы. – М.; 1929. – С. 48-105.
3. Московский научно-исследовательский институт туберкулеза Министерства здравоохранения РСФСР / под ред. И.М. Бондарева. – М.; 1971. – С. 3-37.
4. Научные труды к 100-летию туберкулезной больницы № 6. – М.: РИО ЦНИИОИЗ; 2005. – С. 4-10.
5. Приказ Министерства здравоохранения Московской области от 28.10.2015 г. № 1561 «Об утверждении порядка использования Единой медицинской информационно-аналитической системы Московской области в государственных учреждениях здравоохранения Московской области».
6. Приказ Министерства здравоохранения Московской области от 05.12.2018 г. № 1945 «О профилактических медицинских осмотрах населения в целях раннего выявления туберкулеза».
7. Приказ Министерства здравоохранения Московской области от 19.05.2021 г. № 418 «О совершенствовании службы лучевой диагностики в Московской области».
8. Приказ Министерства здравоохранения Московской области от 08.02.2022 г. № 71 «Об организации проведения рентгенологических исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в государственных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области».
9. Рабухин А.Е. Эпидемиология и профилактика туберкулеза. – М.: МЕДГИЗ; 1957. – С. 36-51.
10. Распоряжение Правительства Московской области от 17.01.2019 г. № 5-РП «О реорганизации противотуберкулезной службы Московской области».
11. Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 29.03.2018 г. № 49-Р «О применении кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении в медицинских организациях Московской области при обследовании групп риска по туберкулезу».
12. Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 06.10.2023 г. № 333-Р «О применении внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области при обследовании групп риска по заболеванию туберкулезом».
13. Смердин С.В., Унтанова Л.С., Кравченко А.Ф. и др. Организация противотуберкулезной помощи в Московской области: 2018-2022 гг. Аналитический обзор. – М.: РООИ «Здоровье человека»; 2023. – 191 с.
14. Смердин С.В., Фролов Е.Г., Цыбикова Э.Б. Организация выявления туберкулеза в Московской области. – М.; 2018. – 71 с.
1. *Prakticheskiy spravochnik VOZ po tuberkulezu. Modul 5. Vedeniye tuberkuleza u detey i podrostkov.* (Russ. Ed.: WHO operational handbook on tuberculosis. Module 5: management of tuberculosis in children and adolescents). Copenhagen, Regional Office for Europe, 2023.
2. Zhuravlev D.I. *150 let. Istoricheskiy obzor Staro-Yekaterininskoy bolnitsy.* [150 years. Historical overview of the Staro-Yekaterininsky Hospital]. Moscow, 1929, pp. 48-105.
3. *Moskovskiy nauchno-issledovatel'skiy institut tuberkuleza Ministerstva zdравookhraneniya RSFSR.* [Moscow Research Tuberculosis Institute of the RSFSR Ministry of Health]. I.M. Bondarev, eds., Moscow, 1971, pp. 3-37.
4. *Nauchnye trudy k 100-letiyu tuberkuleznoy bolnitsy № 6.* [Collection of articles devoted to the 100th Anniversary of TB Hospital no. 6]. Moscow, RIO TSNIOIZ Publ., 2005, pp. 4-10.
5. Edict no. 1561 by the Moscow Region Ministry of Health as of October 28, 2015 On Approval of the Procedure for Using the Unified Medical Information and Analytical System of Moscow Region in Public Health Institutions of Moscow Region. (In Russ.)
6. Edict no. 1945 by the Moscow Region Ministry of Health as of December 5, 2018 On Preventive Screening of the Population Aimed at Early Detection of Tuberculosis. (In Russ.)
7. Edict no. 418 by the Moscow Region Ministry of Health as of May 19, 2021 On Improvement of Radiological Service in Moscow Region. (In Russ.)
8. Edict no. 71 by the Moscow Region Ministry of Health as of February 08, 2022 On Organization of X-ray Examinations in Primary Health Services of Public Medical Units Subordinate to the Moscow Region Ministry of Health. (In Russ.)
9. Rabukhin A.E. *Epidemiologiya i profilaktika tuberkuleza.* [Tuberculosis epidemiology and prevention]. Moscow, MEDGIZ Publ., 1957, pp. 36-51.
10. Order no. 5-RP by the Moscow Region Government as of January 17, 2019 On Reorganization of TB Services in Moscow Region. (In Russ.)
11. Order no. 49-R by the Moscow Region Ministry of Health as of March 29, 2018 On the Skin Test with Tuberculous Recombinant Allergen in Standard Dilution in Medical Units of Moscow Region when Examining Risk Groups for Tuberculosis. (In Russ.)
12. Order no. 333-R by the Moscow Region Ministry of Health as of October 06, 2023 On the Intradermal Test with Tuberculous Recombinant Allergen in Standard Dilution in Medical Units of Moscow Region Public Health System when Examining Risk Groups for Tuberculosis. (In Russ.)
13. Smerdin S.V., Untanova L.S., Kravchenko A.F. et al. *Organizatsiya protivotuberkuleznoy pomoshchi v Moskovskoy oblasti: 2018-2022 gg. Analiticheskiy obzor.* [Organisation of anti-tuberculosis care Moscow Region in 2018-2022. Analytical review]. Moscow, ROOI Zdorovye Cheloveka Publ., 2023, 191 p.
14. Smerdin S.V., Frolov E.G., Tsybikova E.B. *Organizatsiya vyyavleniya tuberkuleza v Moskovskoy oblasti.* [Organisation of tuberculosis detection in Moscow Region]. Moscow, 2018, 71 p.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

ГБУЗ МО «Московский областной клинический
противотуберкулезный диспансер»
127030, Москва, пл. Борьбы 11, стр. 1
Тел.: +7 (496) 588-41-29

Смердин Сергей Викторович
Д. м. н., профессор, главный врач, заведующий кафедрой
фтизиатрии ГБУЗ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
E-mail: mz_mokptd@mosreg.ru

Баронова Ольга Дмитриевна
Д. м. н., заместитель главного врача по медицинской
помощи в амбулаторных условиях,
профессор кафедры фтизиатрии ГБУЗ МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
E-mail: baronova_stav@mail.ru

Лапырева Ирина Алексеевна
Заместитель главного врача по медицинской части
E-mail: mz_mokptd@mosreg.ru

Фролов Евгений Геннадьевич
Заместитель главного врача
по организационно-методической работе,
ассистент кафедры фтизиатрии ГБУЗ МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
E-mail: oolpp@mail.ru

Унтанова Лариса Семеновна
Заведующая организационно-методическим отделом,
ассистент кафедры фтизиатрии ГБУЗ МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
E-mail: zavomo65@mail.ru

INFORMATION ABOUT AUTHORS:

Moscow Regional Clinical TB Dispensary
11 Bd. 1 Borby Sq., Moscow, 127030
Phone: +7 (496) 588-41-29

Sergey V. Smerdin
Doctor of Medical Sciences, Professor, Head Physician,
Head of Phthiology Department, M.F. Vladimirsky Moscow
Regional Research Clinical Institute
Email: mz_mokptd@mosreg.ru

Olga D. Baronova
Doctor of Medical Sciences, Deputy Head Physician
for Out-Patient Medical Care, Professor of Phthiology
Department, M.F. Vladimirsky Moscow Regional Research
Clinical Institute
Email: baronova_stav@mail.ru

Irina A. Lapyreva
Deputy Head Doctor for Medical Activities
Email: mz_mokptd@mosreg.ru

Evgeniy G. Frolov
Deputy Head Physician for Reporting
and Statistics Assistant of Phthiology Department,
M.F. Vladimirsky Moscow Regional Research
Clinical Institute
Email: oolpp@mail.ru

Larisa S. Untanova
Head of Statistics and Reporting Department,
Assistant of Phthiology Department, M.F. Vladimirsky
Moscow Regional Research Clinical Institute
Email: zavomo65@mail.ru

Поступила 08.04.2024

Submitted as of 08.04.2024