

**Отчет главного внештатного специалиста аллерголога-иммунолога
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Хаитова Рахима Мусаевича
за 2019 год**

Под руководством академика Р.М. Хаитова были созданы рабочие группы, объединенные ведущими российскими экспертами, задачей которых явился анализ отечественного и зарубежного опыта в области организации здравоохранения, медицинских технологий и методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний, медицинской реабилитации. Результатом работы стало создание профессионального стандарта, клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи пациентам с аллергопатологией и иммуноопосредованными заболеваниями. Сформирована профильная комиссия по специальности: «Аллергология-иммунология» (список прилагается).

В содружестве со смежными профессиональными сообществами (Российское респираторное общество, Национальная ассоциация экспертов в области первичных иммунодефицитов, Союз педиатров России и др.) были подготовлены проекты **Федеральных клинических рекомендаций по диагностике и лечению пациентов** с: аллергическим ринитом, бронхиальной астмой, атопическим и контактным дерматитом, крапивницей, анафилактическим шоком, наследственным ангиоотекотом, X-сцепленным лимфопролиферативным синдромом, синдромом делеции 22 хромосомы, интерферонопатией 1 типа, вакцинации пациентов после алло- и ауто- трансплантации гематопоэтических стволовых клеток. Продолжается работа над проектом по диагностике и лечению пациентов с нарушением синтеза антител. Разработаны и внесены в проекты Федеральных клинических рекомендаций практические алгоритмы для врачей по диагностике и принятию поэтапных терапевтических решений в различных клинических ситуациях. Членами рабочей группы были выделены критерии качества оказания специализированной помощи пациентам.

Перечень нормативно-правовых документов по профилю своей деятельности, в разработке которых принято участие (наименование):

Клинические рекомендации по диагностике и лечению следующих заболеваний:

- Аллергический ринит;
- Бронхиальная астма;
- Крапивница;
- Атопический дерматит;
- Наследственный ангионевротический отек;
- Анафилактический шок.

Участие во внедрении современных медицинских и организационных технологий по соответствующим специальностям: реализация программы

стандартизированной и унифицированной системы иммунологического и аллергологического мониторинга, направленной на раннее выявление, профилактику и лечение иммунно-опосредованных социально значимых заболеваний.

Участие в планировании и организации кадрового обеспечения здравоохранения по профильным медицинским специальностям:

- Письмо директору Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития Минздрава РФ А.В. Поликарпову от 12.09.2019 г. № 18-12/3: о предложениях по расчетам актуализации требований к размещению медицинских организаций, включенных в номенклатуру медицинских организаций (по видам, формам оказания медицинской помощи и рекомендуемой численности обслуживаемого населения).
- Письмо директору Департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Р.Р. Саитгарееву от 01.10.2019 г. № 617/10: с просьбой о назначении отсутствующего в Ярославской области главного аллерголога-иммунолога.

Поданные на рассмотрение предложения по совершенствованию организации профильного направления как в целом в РФ, так и в субъектах РФ:

- Письмо заместителю Министра труда и социальной защиты РФ А.А. Черкасову от 02.09.2019 г. № 589/09: ответ на запрос по классификациям и критериям, используемым при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».
- Письмо заместителю Министра здравоохранения РФ Т.В. Семеновой от 12.09.2019 г. № 19-12/3: о разработке профессионального стандарта по профилю «Аллергология и иммунология».
- Письмо директору Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития Минздрава РФ А.В. Поликарпову от 12.09.2019 г. № 18-12/3: о предложениях по расчетам актуализации требований к размещению медицинских организаций, включенных в номенклатуру медицинских организаций (по видам, формам оказания медицинской помощи и рекомендуемой численности обслуживаемого населения).
- Письмо директору Департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Р.Р. Саитгарееву от 01.10.2019 г. № 617/10: с просьбой о назначении отсутствующего в Ярославской области главного аллерголога-иммунолога.

Привлечение главных специалистов органов управления здравоохранением субъектов РФ, специалистов научно-исследовательских и высших учебных заведений медицинского профиля, лечебно-профилактических учреждений к решению и разработке организационных вопросов с их согласия: проведена актуализация списка профильной комиссии по аллергологии и иммунологии с учетом изменений лиц, занимаемых должности главных внештатных специалистов, назначаемых региональными Департаментами и Министерствами здравоохранения субъектов РФ.

Обсуждение проектов Федеральных клинических рекомендаций по диагностике и лечению аллергического ринита; бронхиальной астмы; атопического дерматита; крапивницы; анафилактического шока; наследственного ангионевротического отека в предварительной версии состоялось на совещании Рабочей группы, Президиума Российской Ассоциации аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ) и членов Профильной комиссии: 01 марта 2019 г., 22 мая 2019 г. и 23 мая 2019 г.

Участие в профилактических и противоэпидемических мероприятиях с участием заинтересованных органов исполнительной власти субъектов РФ, территориальных органов Роспотребнадзора в субъектах РФ, научно-исследовательских учреждений Минздрава РФ:

- Письмо заместителю Министра здравоохранения Республики Алтай А.А. Путиловой от 20.09.2019 г. № 611/09: ответ на запрос по дозам вакцинации от гриппа и от гепатита А и В.

Участие в разработке программ государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению и стандартов (протоколов) диагностики заболеваний, лечения и реабилитации больных:

Разработаны и поданы на рассмотрение в экспертный совет МЗ РФ клинические рекомендации:

- Аллергический ринит;
- Бронхиальная астма;
- Крапивница;
- Атопический дерматит;
- Наследственный ангионевротический отек;
- Анафилактический шок.

Проведена актуализация разработанного и утвержденного ранее Профессионального стандарта по профилю «Аллергология и иммунология» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 138н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - аллерголог-иммунолог", зарегистрирован в Минюсте РФ 4 апреля 2018 г., регистрационный N 50608) с рекомендацией для внесения в основные образовательные программы подготовки врачей специалистов.

Участие в разработке положения и программы по аттестации специалистов, требований к лицензированию медицинской деятельности и аккредитации лечебно-профилактических учреждений:

- Письмо директору методического центра аккредитации специалистов ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М.Сеченова» Минздрава России Ж.М. Сизовой от 17.10.2019 г.: ответ на запрос по проекту «Перечня станций объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для проверки освоения профессиональных компетенций специалистов здравоохранения» по

специальности «Аллергология и иммунология» при первичной аккредитации специалистов.

Участие в оказании методической и практической помощи профильным главным специалистам органов управления здравоохранением субъектов РФ, территориальным общественным организациям (ассоциациям) соответствующих медицинских специальностей: проведение заседаний профильной комиссии по специальности «Аллергология и иммунология» 01 марта 2019 г., 22 мая 2019 г., 23 мая 2019 г. в г. Москве. На котором обсуждались вопросы:

- внедрение профильных Клинических рекомендаций во врачебную практику;
- вопросы стандартизации;
- вопросы совершенствования аллергологической и иммунологической помощи населению;
- проблема сокращения штатных единиц врачей аллергологов-иммунологов при сохраняющемся росте заболеваемости аллергическими заболеваниями;
- проблема отсутствия зарегистрированного на территории РФ диагностического средства – Гистамина раствор, необходимого для проведения кожного тестирования с аллергенами;
- вопросы организации и обеспечения дорогостоящими лекарственными препаратами клинико-социальных групп;
- обсуждение проектов Клинических рекомендаций.

Осуществление практической лечебно-диагностической и консультативной помощи: нет.

Участие в рецензировании нормативно правовой и методической документации, рассмотрении обращений граждан РФ по вопросам диагностики и лечения, организации работы лечебно-профилактических учреждений, формировании государственного заказа на подготовку специалистов в системе непрерывной подготовки и переподготовки кадров, формировании государственного заказа на дорогостоящую (высокотехнологичную) медицинскую помощь для учреждений здравоохранения федерального подчинения:

- Письмо заместителю председателя Комиссии Минздрава России по формированию перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального списка лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи О.А. Константиновой от 11.04.2019 г. № 583/04: контакты главного внештатного специалиста.
- Письмо заместителю директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Д.И. Батурину от 26.04.2019 г. № 10-11/3: о внесении изменений в позиции стандартов оснащения, предусмотренные Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «Аллергология и иммунология».
- Письмо заместителю директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России от 20.05.2019 г. № 598/05: о внесении изменений в Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу ОМС.

- Письмо заместителю директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Е.А. Сафроновой от 04.08.2019 г. № 599/08: ответ на запрос Депутата Государственной Думы РФ Тумусова Ф.С. об увеличении числа аллергических заболеваний.
- Письмо заместителю директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России от 14.08.2019 г. № 600/08: о Порядке оказания медицинской помощи населению по профилю «Аллергология и иммунология».
- Письмо заместителю директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Д.И. Батурину от 30.09.2019 г. № 615/09: ответ на запрос по проекту Минздрава России «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых препятствует проживанию гражданского служащего и (или) членов его семьи в местности, куда гражданский служащий назначается в порядке ротации».
- Письмо Директору Департамента лекарственного обеспечения и регулирования обращения медицинских изделий Минздрава России Е.А. Максимкиной от 28.10.2019 г. № 22-11/3: ответ на запрос по определению целесообразности присутствия лекарственных препаратов, включенных в перечень стратегически значимых лекарственных средств (по списку).

Взаимодействие с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения РФ федеральных округов РФ по профилю направления деятельности:

Перечень главных внештатных специалистов Минздрава России федеральных округов РФ:

- Курбачева Оксана Михайловна – главный внештатный аллерголог-иммунолог Центрального Федерального округа, профессор, д.м.н., заведующий отделением бронхиальной астмы ФГБУ «ГНЦ «Институт иммунологии» ФМБА России;
- Соболев Алексей Владимирович – главный внештатный аллерголог-иммунолог г. Санкт-Петербурга и Северо-Западного Федерального округа, профессор кафедры микологии, аллергологии и иммунологии СПб МАПО;
- Бельтюков Евгений Кронидович - главный внештатный аллерголог-иммунолог Уральского Федерального округа, д.м.н., заведующий областным аллергоцентром Свердловской ОКБ, профессор кафедры внутренних болезней №1 с курсом эндокринологии и клинической фармакологии и профессор кафедры терапии ФПК Уральской Государственной медицинской академии;
- Фассахов Рустем Салахович – главный внештатный аллерголог-иммунолог Республики Татарстан и Приволжского Федерального округа, профессор, заведующий кафедрой аллергологии-иммунологии Казанской медицинской академии.
- Сизякина Людмила Петровна – главный внештатный аллерголог-иммунолог Ростовской области и Южного Федерального округа, профессор, заведующий

кафедрой аллергологии-иммунологии Ростовского Государственного медицинского университета.

- Уханова Ольга Петровна - главный внештатный аллерголог-иммунолог Ставропольского края и Северо-Кавказского Федерального округа, д.м.н., заведующий кабинетом аллергологии-иммунологии Ставропольского ККЦ специализированных видов помощи;

- Демко Ирина Владимировна – главный внештатный аллерголог-иммунолог Красноярского края и Сибирского Федерального округа, профессор, д.м.н., заведующая кафедрой внутренних болезней Красноярского медицинского университета;

- Васильева Маргарита Михайловна - главный внештатный аллерголог-иммунолог Хабаровского края и Дальневосточного Федерального округа, к.м.н., заведующая кафедрой клинической лабораторной диагностики краевого ГБОУ «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» Минздрава Хабаровского края, заведующая краевым центром аллергологии и клинической иммунологии КГБУ «Краевая клиническая больница №1».

- Знаменская Людмила Константиновна – главный внештатный аллерголог-иммунолог Крымского Федерального округа.

Проведено анкетирование главных внештатных специалистов федеральных округов. От них получены аналитические справки о состоянии профильной службы в округе по следующим пунктам: подробная характеристика кадрового состава профильной службы (структура аллергологической службы в округе; список учреждений, оказывающих специализированную аллергологическую и иммунологическую поликлиническую и стационарную помощь; поименный список врачей аллергологов-иммунологов с указанием должности, места работы, категории, последней даты подтверждения квалификации, ученой степени и ученого звания; сведений о высших учебных заведениях с кафедрами или курсами подготовки по клинической аллергологии и иммунологии, находящихся в округе и осуществляющих подготовку/сертификацию врачей по специальности «Аллергология и иммунология» и повышение квалификации), а также спектр нозологий, с которыми пациенты обращались к врачам аллергологам-иммунологам консультативно-диагностических и лечебных учреждений округа за год; проблемы организации профильной помощи в округе и предложения по их решению. Получены данные о распространенности сенсибилизации к различным аллергенам по субъектам РФ, актуальных данных о проведении основного патогенетического вида терапии аллергических заболеваний – аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ) и проблемах, ограничивающих проведение АСИТ в регионах. 20-21 декабря 2019 года в г. Москве проведен Второй форум АСИТ, объединивший региональных главных внештатных специалистов врачей-аллергологов-иммунологов. С учетом востребованности информационной поддержки молодым специалистам на базе ФГБУ «ГНЦ «Институт иммунологии» ФМБА России организовано проведение практических школ для врачей аллергологов-иммунологов по вопросам проведения АСИТ (для молодых

специалистов из различных субъектов РФ). Проведена большая работа по интеграции региональных специалистов в единую сеть, позволяющую быстро и эффективно решать вопросы по сложным клиническим случаям с привлечением специалистов Федеральных центров. Налажена эффективная маршрутизация пациентов из всех регионов РФ для верификации диагноза и/или коррекции терапии в референсные центры оказания специализированной помощи пациентам с аллергопатологией и иммуноопосредованными заболеваниями. Посредством создания интерактивной карты специалистов обеспечивается преемственность тактики лечения между Федеральными центрами и регионами.

Приоритетные направления деятельности по профилю медицинской помощи:

- разработка клинических рекомендаций по ведению больных с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами;
- разработка протоколов оказания медицинской помощи по профилю;
- повышение уровня знаний в области аллергологии и клинической иммунологии среди аллергологов-иммунологов, врачей смежных специальностей (оториноларингологов, дерматологов, пульмонологов, офтальмологов и др.) и врачей первичного звена (терапевтов, педиатров, семейных врачей).

Подготовка и проведение конференций:

- Актуальные вопросы респираторной медицины и аллергологии; 08 февраля 2019 | ГАУЗ Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева по адресу: г. Кемерово, Октябрьский пр-т 22а
- Национальная Конференция «Клиническая иммунология и аллергология — междисциплинарные проблемы»; 28 февраля – 01 марта 2019 г., г. Москва, Мэрия Москвы, ул. Новый Арбат, д.36
- VII научно-практическая конференция «Ринит, синусит и астма. Высокие технологии в диагностике и лечении»; 12 марта 2019 г., ФГБУ Центральная клиническая больница с поликлиникой УД Президента РФ, Москва, Маршала Тимошенко, 15
- 15-й Международный междисциплинарный конгресс по аллергологии и иммунологии; 22-24 мая 2019 г., отель «Рэдиссон Славянская», г. Москва, площадь Европы, д. 2
- Научно-практическая конференция «Первичные иммунодефициты: современный взгляд на диагностику и терапию»; 08 ноября 2019 г., г. Омск
- Межрегиональный форум "Клиническая иммунология и аллергология - междисциплинарные проблемы"; 15-16 ноября 2019 г., г. Казань, ул. Николая Ершова, д.1а, ГТРК "Корстон".
- Вторая московская конференция по молекулярной аллергологии (ММАМ-2019) 19 ноября 2019 года, г. Москва, Первый МГМУ им. Сеченова
- Научно-практическая школа для врачей аллергологов-иммунологов «Аллерген-специфическая иммунотерапия» 22-23 ноября 2019 г. г. Москва, Каширское ш. д.24, ФГБУ «ГНЦ «Институт иммунологии» ФМБА России.

- Второй форум АСИТ; 20-21 декабря 2019 г, г. Москва, Каширское ш. д.24, ФГБУ «ГНЦ «Институт иммунологии» ФМБА России.

Выезды в субъекты РФ и муниципальные образования, с целью проведения мастер классов («тренингов») по оперативным и иным формам диагностики, лечения, профилактики и реабилитации по профилю направления:

- Главные внештатные специалисты по Федеральным округам регулярно проводят Межрегиональные и Региональные конференции для врачей аллергологов-иммунологов, на которых обсуждаются вопросы современных методов терапии аллергических заболеваний и болезней, ассоциированных с иммунодефицитами;

- члены Профильной комиссии по аллергологии и иммунологии принимают активное участие в проведении научно-практических конференций и мастер классов для врачей общей практики (педиатров, терапевтов, семейных врачей), аллергологов-иммунологов и врачей смежных специальностей (пульмонологов, отоларингологов, дерматологов и др.).

Анализ деятельности службы по направлению:

Работа главного внештатного специалиста МЗ РФ по аллергологии и иммунологии и профильной комиссии в 2019г проводилась в соответствии с ранее разработанным планом и рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Разработаны и поданы на рассмотрение в Экспертный совет МЗ РФ клинические рекомендации по диагностике и лечению аллергического ринита, бронхиальной астмы, атопического дерматита, крапивницы, анафилактического шока, наследственного ангионевротического отека.

Регулярно проводятся заседания Рабочей группы профильной комиссии для обсуждения текущих вопросов, 01 марта 2019 г., 22 мая 2019 г. и 23 мая 2019 г. проводились заседания профильной комиссии.

На основании аналитических справок от главных внештатных специалистов федеральных округов был проведен анализ о состоянии профильной службы по аллергологии и иммунологии в РФ.

На первом месте по проблемам организации аллергологической и иммунологической службы стоит вопрос недостаточного количества специалистов врачей аллергологов-иммунологов в регионах. Распространенность только аллергических заболеваний среди населения РФ достигает 15-25%. При этом на всей территории РФ в государственных и негосударственных структурах специализированную аллергологическую и иммунологическую помощь оказывают не более 3000 специалистов. Распределение врачей аллергологов-иммунологов по округам представлено неравномерно. Кроме того, несмотря на сохраняющийся рост заболеваемости аллергическими заболеваниями, остро стоит проблема сокращения штатных единиц врачей аллергологов-иммунологов.

Проблема подготовки квалифицированных специалистов обусловлена недостаточным количеством кафедр аллергологии и клинической иммунологии в

медицинских ВУЗах. Поскольку специальность «Аллергология и иммунология» является дополнительной, на ее изучение выделяют малое количество академических часов, недостаточное для освоения дисциплины. Данная проблема усугубляется тем, что некоторые ранее функционировавшие кафедры аллергологии и клинической иммунологии были реформированы, под угрозой закрытия в настоящее время находится еще несколько кафедр. В то же время, стремительное развитие иммунологии и неразрывно связанное с этим совершенствование современных подходов к лечению больных с аллергическими заболеваниями и иммунопатологией, требуют постоянного повышения уровня знаний в области аллергологии и клинической иммунологии, как среди аллергологов-иммунологов, так и врачей смежных специальностей (отоларингологов, дерматологов, пульмонологов, офтальмологов и др.) и врачей первичного звена (терапевтов, педиатров, семейных врачей). В связи с этим рекомендуем включить изучение курса аллергологии-иммунологии в общий образовательный стандарт подготовки студентов медицинских ВУЗов.

Кроме недостаточного обеспечения кадровым составом, в регионах имеется дефицит лечебных учреждений для оказания специализированной стационарной помощи. В лучшем случае на базе областных клинических больниц организованы специализированные аллергологические отделения, в большинстве субъектов РФ – в условиях общетерапевтических или пульмонологических отделений выделено несколько коек для ведения профильных больных. Также обращает на себя внимание некомплектованность аллергологических кабинетов в плане отсутствия диагностических и лечебных аллергенов, а также раствора гистамина дигидрохлорида 0,01% (используется при проведении алергодиагностики), ранее выпускаемого ОАО «Биомед» им. И.И. Мечникова и в 2005 г. снятого с производства.

Отдельную проблему клинической иммунологии представляют пациенты с редко встречающейся патологией – первичными иммунодефицитами (ПИД), врожденными нарушениями иммунной системы, связанными с генетическими дефектами. Распространенность данного заболевания составляет 1 случай на 10-100 тыс. живых новорожденных (в России зарегистрировано 1876 больных ПИД, из которых 70% - дети). Многие формы ПИД чрезвычайно опасны, плохо поддаются терапии, в связи с чем, значительная часть пациентов умирает, не доживая до взрослого состояния. На сегодняшний день, благодаря разработке стандартов противомикробной терапии, отличным результатам иммунореконструкции (трансплантация гемопоэтических стволовых клеток) и регулярному введению высококачественных внутривенных иммуноглобулинов, достигнуты большие успехи в лечении ПИД. Пожизненное введение заместительной терапии внутривенными иммуноглобулинами позволяет длительное время сохранять функцию иммунной системы и поддерживать стабильное самочувствие и трудоспособность. Высокая стоимость терапии и отсутствие медико-экономических стандартов в отношении взрослой категории

больных с ПИД в большинстве случаев приводит к отказу в финансировании локальными фондами ОМС лечения больных с ПИД адекватными методами.

Другую проблемную группу представляют больные с инсектной аллергией (ИА), для которых в России ограничены возможности проведения адекватной терапии. Наиболее важным в профилактике тяжелых последствий и летальных исходов при ИА является необходимость неотложного введения противошоковых средств (эпинефрина, системных глюкокортикостероидов и др.), при этом даже минутное промедление может стать роковым. Поэтому пациенты с ИА, как правило, обучены и самостоятельно оказывают себе первую помощь. Зарубежные фармацевтические компании выпускают эпинефрин в виде одноразовых шприцов в форме авторучки (Ана-Кит, ЭпиПен). Удобная упаковка позволяет иметь «скорую помощь» всегда при себе, а в случае ужаления - незамедлительно самостоятельно ввести жизненно-необходимый препарат в любое место, даже через одежду. Однако в России эти препараты пока не зарегистрированы. Единственным патогенетическим методом лечения ИА является аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ). Для проведения АСИТ аллергенами жалящих насекомых в клиниках Европы и США используют коммерческие лекарственные средства, приготовленные на основе ядов ос и пчел. По данным различных авторов, около 90%, получавших АСИТ аллергеном из яда ос, и около 75-80% больных, леченных ядом пчел, не отмечали аллергических реакций на провокационное ужаление. К сожалению, поскольку в России на настоящий момент лечебные аллергены из яда жалящих насекомых не зарегистрированы, АСИТ этим больным проводится не может.

Одним из перспективных направлений в современной медицине является лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП) в случае отсутствия эффективности базисной терапии. Применение ГИБП позволяет существенно снизить активность иммунопатологического процесса улучшить качество жизни и добиться клинического эффекта у пациентов с тяжелым течением аллергических заболеваний, устойчивых к предшествующей терапии стандартными базисными препаратами, снизить количество обострений, требующих стационарного лечения. К сожалению, основным ограничением к широкому применению биологической терапии в РФ является ее высокая стоимость. К счастью, доля пациентов, которым показано назначение ГИБП крайне мала, данную проблему можно решить с применением модели финансирования с выделением клинко-статистических групп (КСГ). По объективным причинам часть регионов до сих пор не перешла на КСГ, и продолжает оплачивать медицинскую помощь по предыдущим моделям, которые не регулируют использование ГИБП в рамках специально выделенных КСГ, а низкие коэффициенты затрат, установленные для заболеваний, требующих применения ГИБП, затрудняют назначение этих препаратов.

Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ) является основным методом терапии аллергических заболеваний, имеет вековой опыт применения и самый высокий уровень доказательной базы; позволяет предотвратить развитие

бронхиальной астмы у пациентов аллергическим ринитом, снизить затраты на последующее лечение. Ранее, пациенты в России имели возможность проходить данный вид терапии в рамках программы ОМС. В настоящее время финансирование данного вида лечения проводится полностью за счет пациента, что существенно сокращает возможность широкого применения АСИТ. Существует проблема доступности необходимых лечебных аллергенов: отечественная фармацевтическая промышленность производит только водно-солевые лечебные аллергены для проведения инъекционной АСИТ, которая требует специальных условий проведения и сопряжена с риском системных реакций. Ограничено разнообразие зарегистрированных лечебных аллергенов импортного производства для сублингвальной АСИТ, которая отличается высоким профилем безопасности и расширяет возможности и доступность АСИТ, особенно в педиатрической практике. АСИТ более эффективна на ранних стадиях заболевания, однако, пациенты длительное время занимаются самолечением, длительное время не направляются к врачам-специалистам. Таким образом, существует необходимость лучшего информирования и доступности АСИТ на уровне национальных программ.

Несмотря на значительные достижения фармацевтической промышленности в области создания противоаллергических препаратов, не все пациенты имеют возможность получать качественное лечение, соответствующее современным принципам терапии АЗ.

В 2019 году проведена активная работа по развитию профессионального сообщества Российских аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ). В рамках данной активности модернизирован сайт ассоциации. Новая платформа позволила оптимизировать взаимодействие российских аллергологов и улучшить маршрутизацию пациентов (налажена работа интерактивной карты специалистов в регионах).

Отдельная роль на портале отведена поддержанию высокого образовательного уровня специалистов, размещены образовательные модули, мастерклассы с ведущими экспертами в области аллергологии и клинической иммунологии, материалы конгрессов и других мероприятий, проводимых РААКИ. Особое внимание уделено распространению и внедрению позиционных документов, Федеральных клинических рекомендаций и методических рекомендаций для врачей, в том числе международных позиционных документов по основным нозологиям. Непрерывно обновляется лента профессиональных новостей с данными клинических исследований и фундаментальных разработок, новых медицинских технологий, что позволяет практикующим врачам быть в центре научных событий. Работа, проводимая на портале, привела к увеличению членов профессионального сообщества до 2765 человек.

Особое внимание уделяется междисциплинарному взаимодействию, за прошедший год работа ассоциации под руководством главного внештатного специалиста академика Р.М.Хайтова привела к привлечению специалистов таких специальностей как пульмонологи, ревматологи, отоларингологи, терапевты, педиатры, дерматологи, врачи общей практики, что повышает выявление больных с аллергопатологией и иммунодефицитными состояниями и улучшает качество оказания им медицинской помощи.

Активная работа была продолжена и с наступлением пандемии COVID-19. За время карантина проведено 7 мероприятий с общим числом аудитории – более 3000 человек. Ведущие эксперты представляли последние данные по оптимизации медицинской помощи пациентам с аллергопатологией и иммуноопосредованными заболеваниями в условиях новой вирусной инфекции. На вебинарах освещались вопросы диагностики COVID-19, а также особенности течения и подходов к терапии у пациентов с аллергопатологией и иммунодефицитными состояниями. Проведены симпозиумы по разбору клинических случаев течения COVID-19 у пациентов с аллергопатологией и иммунодефицитными состояниями. Начат сбор данных о течении COVID-19 у пациентов, наблюдаемых в ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России. На основании опыта зарубежных коллег и собственного опыта, созданы методические рекомендации по различным нозологиям, обобщающие подходы к терапии в условиях пандемии.

Инициировано онлайн консультирование пациентов, в том числе по вопросам лечения COVID-19, по алгоритмам терапии и особенностям мер профилактики COVID-19 в группе пациентов с аллергопатологией и иммунодефицитными состояниями. Проведен вебинар по интеграции телемедицины в клиническую практику с освещением юридических аспектов оказания данного вида медицинской помощи. На базе Федерального центра ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России налажена система диагностики COVID-19 (ПЦР исследования, выявление антител к SARS-COV2). В условиях пандемии COVID-19 было принято решение перевести конгресс по аллергологии и иммунологии в июне 2020 года в формат онлайн-мероприятия, что позволило не только не прерывать образовательную программу специалистов, но и обеспечить доступность полного объема информации практикующим врачам и фундаментальным исследователям в области аллергологии и клинической иммунологии по всей территории Российской Федерации.

В 2019 году и первом полугодии 2020 года особое внимание было уделено пациентским проектам. Под руководством академика Хайтова РМ. были созданы и внедрены пациентские проекты – астма-хелп, аситру.ру, иммуномама. Данные проекты позволяют повысить осведомленность среди пациентов, сократить сроки постановки диагноза, оценить контроль над симптомами заболевания, оптимизировать маршрутизацию пациентов в регионах, сложным пациентам получить помощь в Федеральных экспертных центрах.

постановки диагноза, оценить контроль над симптомами заболевания, оптимизировать маршрутизацию пациентов в регионах, сложным пациентам получить помощь в Федеральных экспертных центрах.

Помимо онлайн проектов, проводилась тесная работа с пациентским сообществом. Проведен ряд образовательных мероприятий (как очных, так и в формате онлайн), разработаны образовательные материалы («брошюры для пациентов») для больных с редкими заболеваниями – первичными иммунодефицитами и наследственными ангиоотеками. Для пациентов, страдающих жизнеугрожающим хроническим прогрессирующим редким (орфанным) заболеванием, приводящим к сокращению продолжительности жизни: Наследственным ангиоотеком, разработан, утвержден и внедрен Паспорт больного, позволяющий пациенту с редким заболеванием получить в экстренной ситуации эффективную высококачественную помощь.

Перспективы развития деятельности службы по направлению на 2020-2021 годы:

- разработка недостающих клинических рекомендаций по диагностике и лечению нозологических форм по профилю «Аллергология и иммунология»;
- внедрение в практическое здравоохранение утвержденных Экспертным советом МЗ РФ клинических рекомендаций по профилю «Аллергология и иммунология»;
- трансляция данных клинических исследований в широкую клиническую практику;
- повышение доступности специализированной медицинской помощи по профилю «Аллергология и иммунология»;
- повышение уровня знаний в области аллергологии и клинической иммунологии среди аллергологов-иммунологов, врачей смежных специальностей (оториноларингологов, дерматологов, пульмонологов, офтальмологов и др.) и врачей первичного звена (терапевтов, педиатров, семейных врачей).

Главный внештатный специалист
аллерголог-иммунолог
Минздрава России
Академик РАН



Р.М. Хаитов

31.08.2020 года

