

ОТЧЕТ

С.Н. АВДЕЕВА - ГЛАВНОГО ВНЕШТАТНОГО СПЕЦИАЛИСТА - ПУЛЬМОНОЛОГА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА 2020 г.

1. Перечень нормативно-правовых документов, в разработке которых принималось участие:

- Участие в подготовке образовательного стандарта «ВРАЧ ПУЛЬМОНОЛОГ».
- Участие в формировании клинических рекомендаций
- Участие в формировании методических рекомендаций по борьбе с COVID19
- Участие в координационном совете по борьбе с COVID19

2. Участие во внедрении современных медицинских и организационных технологий

Разрабатывались и внедрялись следующие современные медицинские и организационные технологии:

- Руководство регистра пациентов с Идиопатическим легочным Фиброзом (совместно с МОО «Российское респираторное общество»)
- Руководство регистра пациентов с Тяжелой бронхиальной астмой (совместно с МОО «Российское респираторное общество»)
- Руководство регистра пациентов с Лимфангиолейомиоматозом (совместно с МОО «Российское респираторное общество»)
- Участие в формировании номенклатуры специалистов с высшим, послевузовским, средним медицинским образованием, специальностей научных работников - согласование.

3. Участие в планировании и организации кадрового обеспечения здравоохранения по специальности «пульмонология»:

1. Участие в организации пульмонологической службы в период пандемии COVID 19

2. Проведен анализ отчетов главных специалистов-пульмонологов за 2020 г. с оценкой укомплектованности пульмонологической службы врачами-пульмонологами. Количество врачей пульмонологов составило в 2020 г. 1847 что составляет 1 на 76 тыс. населения, без динамики по отношению к 2019 г.

Укомплектованность пульмонологической с службы врачами-пульмонологов (по данным отчетов главных специалистов-пульмонологов за 2020 г.) составляет 87%.

Таким образом, сохраняется проблема кадрового дефицита в амбулаторном звене пульмонологической службы страны. Одним из возможных путей решения данной проблемы является профессиональная переподготовка специалистов, оптимизированных в процессе реформы здравоохранения.

2). Образование врачей первичного звена; вопросы сертификации и аттестации на квалификационную категорию врачей-пульмонологов (по данным отчетов главных специалистов органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации за 2020 г.).

Данные полученных отчетов свидетельствуют, что количество сертифицированных врачей-пульмонологов не во всех регионах достигло 100% и, в среднем по стране, составляет 98,3% (99,4% - врачей пульмонологов).

Процент врачей пульмонологов, имеющих квалификационную категорию, в среднем по РФ составил 72%. Демонстрация столь низкого показателя аттестованных врачей-пульмонологов свидетельствует с одной стороны о недостаточной квалификационной подготовке специалистов, а с другой – об ограниченности заинтересованности врачей и организационных возможностей для прохождения процедуры аттестации.

3). В качестве заведующего кафедры пульмонологии 1-го МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовского университета), члена правления МОО «Российское респираторное общество» организовывал педагогическую, методическую, лечебную и научную работы, осуществлял чтение курса лекций по пульмонологии для врачей пульмонологов, терапевтов и студентов.

4). На основании сотрудничества с кафедрами системы последиplomного образования (кафедра пульмонологии ФУВ ГБОУ ВПО РНИМУ) участвовал в повышении квалификации врачей по специальностям «пульмонология» в форме чтения лекций, проведения клинических разборов для слушателей сертификационных циклов «Вопросы пульмонологии», циклов профессиональной переподготовки по специальности «пульмонология».

5) Осуществлялась разработка и внедрение программы непрерывного образования врачей по специальностям «пульмонология».

6). В 2020 г. по настоящее время в целях внедрения системы непрерывного последиplomного образования, создания единого образовательного пространства, повышения эффективности работы врачей пульмонологов и врачей общей врачебной практики проводится цикл дистанционного обучения с применением электронных образовательных технологий в рамках МОО «Российское респираторное общество», с ежемесячным чтением лекций и проведением веб-семинаров по актуальным вопросам пульмонологии.

8) Участие Международный образовательный проект «HERMES» с ERS (Европейским респираторным обществом) и «Российским респираторным обществом»

4. Участие в выборе приоритетных направлений, организации и координации научных медицинских исследований.

В качестве заведующего кафедрой пульмонологии 1-го МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовского университета), и члена правления «Российского респираторного общества» осуществлял формирование приоритетных направлений развития данного клинического направления, а также организацию и координацию научных медицинских исследований в области пульмонологии в 2019г.:

Приоритетные направления 2020 г.

Эпидемиологические исследования в области заболеваний легких и на фоне новой коронавирусной инфекции - COVID 19

1.

2. Изучение факторов риска возникновения редких бронхолегочных заболеваний. Разработка и внедрение профилактических программ при заболеваниях органов дыхания.
3. Разработка и внедрение новых методов диагностики и лечения болезней органов дыхания на фоне новой коронавирусной инфекции COVID 19
4. Интенсивная терапия в пульмонологии.
5. Диагностика и лечение расстройств дыхания во время сна.
6. Наследственные заболевания легких.
7. Изучение факторов, влияющих на качество жизни больных с заболеваниями органов дыхания, запущен регистр пациентов с ХОБЛ.
8. Разработка и оценка эффективности и безопасности новых лекарственных препаратов

Результаты выполнения программы научных исследований в 2020 г. представлены в 40 **научные публикации**, в том числе в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, рекомендованный ВАК и 5 тезисов:

1. Hadzic S., Wu C.-Y., Avdeev S., et al. Lung epithelium damage in COPD – An unstoppable pathological event? Cellular Signalling 2020; 68: 109540. <https://doi.org/10.1016/j.cellsig.2020.109540>
2. Luitel H, Novoyatleva T, Sydykov A, Petrovic A, Mamazhakypov A, Devkota B, Wygrecka M, Ghofrani HA, Avdeev S, Schermuly RT, Kosanovic D. Yarsagumba is a Promising Therapeutic Option for Treatment of Pulmonary Hypertension due to the Potent Anti-Proliferative and Vasorelaxant Properties. Medicina 2020, 56, 131; doi:10.3390/medicina56030131
3. Kreuter M, Polke M, Walsh SLF, Krisam J, Collard HR, Chaudhuri N, Avdeev S, Behr J, Calligaro G, Corte T, Flaherty K, Funke-Chambour M, Kolb M, Kondoh Y, Maher TM, Molina Molina M, Morais A, Moor CC, Morisset J, Pereira C, Quadrelli S, Selman M, Tzouvelekis A, Valenzuela C, Vancheri C, Vicens-Zygmunt V, Wälscher J, Wuyts W, Wijssenbeek M, Cottin V, Bendstrup E. Acute exacerbation of idiopathic pulmonary fibrosis: international survey and call for harmonisation. Eur Respir J 2020; 55: 1901760. doi: 10.1183/13993003.01760-2019.
4. Moiseev S, Avdeev S, Brovko M, Novikov P, Fomin V. Is there a future for hydroxychloroquine/chloroquine in prevention of SARS-CoV-2 infection (COVID-19)? Ann Rheum Dis 2020; 0: 1–2. doi:10.1136/annrheumdis-2020-217570
5. Moiseev S, Avdeev S, Brovko M, et al. Rheumatic diseases in intensive care unit patients with COVID-19. Ann Rheum Dis 2020. doi:10.1136/annrheumdis-2020-217676

6. Moiseev S, Avdeev S, Brovko M, Akulkina L, Fomin V. Cancer in intensive care unit patients with COVID-19. *Journal of Infection* (2020), doi: <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.05.053>
7. Avdeev S, Moiseev S, Brovko M, Yavorovskiy A, Umbetova K, Akulkina L, Tsareva N, Merzhoeva Z, Gainitdinova V, Fomin V. Low prevalence of bronchial asthma and chronic obstructive lung disease among intensive care unit patients with COVID-19. *Allergy*. 2020 May 26. doi: 10.1111/all.14420.
8. Fomin V, Moiseev S, Yavorovskiy A, Umbetova K, Brovko M, Avdeev S. Virtual Care for Critically Ill Patients with COVID-19. *Telemed J E Health*. 2020 Jun 16. doi: 10.1089/tmj.2020.0214.
9. Neupane B, Sydykov A, Pradhan K, Vroom C, Herden C, Karnati S, Ghofrani HA, Avdeev S, Ergün S, Schermuly RT, Kosanovic D. Influence of gender in monocrotaline and chronic hypoxia induced pulmonary hypertension in obese rats and mice. *Respiratory Research* 2020; 21: 136. <https://doi.org/10.1186/s12931-020-01394-0>
10. Yaroshetskiy AI, Avdeev SN, Konanykhin VD. ARDS in COVID-19: Do All These Patients Definitely Require Intubation and Mechanical Ventilation? *Am J Respir Crit Care Med* 2020; 202: 1480-1481. <https://doi.org/10.1164/rccm.202007-2713LE>.
11. Avdeev S, Yaroshetskiy A, Tsareva N, Merzhoeva Z, Trushenko N, Nekludova G, Chikina S. Noninvasive ventilation for acute hypoxemic respiratory failure in patients with COVID-19. *Amer J Emerg Med* 2020; DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2020.09.075>.
12. Moiseev S, Avdeev S, Brovko M, Bulanov N, Tao E, Fomin V. Outcomes of intensive care unit patients with COVID-19: a nationwide analysis in Russia. *Anaesthesia* 2020 Oct 5. doi: 10.1111/anae.15265.
13. Munblit D, Nekliudov NA, Bugaeva P, Blyuss O, Kislova M, Listovskaya E, Gamirova A, Shikhaleva A, Belyaev V, Timashev P, Warner JO, Comberiat P, Apfelbacher C, Bezrukov E, Politov ME, Yavorovskiy A, Bulanova E, Tsareva N, Avdeev S, Kapustina VA, Pigolkin YI, Dankwa EA, Kartsonaki C, Pritchard MG, Fomin V, Svistunov AA, Butnaru D, Glybochko P. StopCOVID cohort: An observational study of 3,480 patients admitted to the Sechenov University hospital network in Moscow city for suspected COVID-19 infection. *Clin Infect Dis* 2020 Oct 9; ciaa1535. doi: 10.1093/cid/ciaa1535.
14. Munblit D, Nekliudov NA, Bugaeva P, Blyuss O, Timashev P, Warner JO, Comberiat P, Apfelbacher C, Politov ME, Yavorovskiy A, Avdeev S, Kapustina VA, Fomin V, Svistunov AA, Butnaru D, Glybochko P. Reply to Russo et al. *Clin Infect Dis* 2020: ciaa1746. doi: 10.1093/cid/ciaa1746.
15. Moiseev S, Avdeev S, Tao E, et al. Neither earlier nor late tocilizumab improved outcomes in the intensive care unit patients with COVID-19 in a retrospective cohort study. *Ann Rheum Dis* 2020; doi:10.1136/annrheumdis-2020-219265.
16. Papi A, Avdeev S, Calverley PMA, Cordeiro CR, Jesenak M, Koblížek V, Petkova D, Rogliani P, Tarraf H, Tzanakis N, Ulmenau R, Uzaslan E, Yochai A. Use of mucolytics in COPD: A Delphi consensus study. *Respir Med* 2020; 175: 106190. <https://doi.org/10.1016/j.rmed.2020.106190>

17. Авдеев С.Н., Айсанов З.Р., Белевский А.С. и др. Концепция контроля хронической обструктивной болезни легких как инструмент принятия решения и оптимизации базисной терапии в реальной клинической практике.

Терапевтический архив 2020; 92(1): 89–95. DOI: 10.26442/00403660.2020.01.000489

18. Ярошецкий А.И., Грицан А.И., Авдеев С.Н., Власенко А.В., Еременко А.А., Заболотских И.Б., Зильбер А.П., Киров М.Ю., Лебединский К.М., Лейдерман И.Н., Мазурок В.А., Николаенко Э.М., Проценко Д.Н., Солодов А.А. Диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома. Клинические рекомендации Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов». Анестезиология и реаниматология 2020; №2: 5-39. doi.org/10.17116/anaesthesiology20200215

19. Авдеев С.Н., Ананьева Л.П., Жилиев Е.В., Зонова Е.В., Клименко А.А., Конева О.А., Лиля А.М., Першина Е.С., Стремоухов А.А., Терпигорев С.А., Тюрин И.Е., Шостак Н.А. Резолюция Совета экспертов, посвященного теме «Интерстициальные заболевания легких при системной склеродермии» (14 октября 2019 г., Москва). Современная ревматология 2020; 14(1): 1-4. DOI: 10.14412/1996-7012-2020-1-

20. Черняк А.В., Авдеев С.Н., Белевский А.С., Тюрин И.Е., Чикина С.Ю., Мержоева З.М., Терпигорев С.А., Бровко М.Ю., Неклюдова Г.В., Кравченко Н.Ю. Функция внешнего дыхания у пациентов с идиопатическим легочным фиброзом: данные Национального регистра по Москве и Московской области. Пульмонология 2020; 30(1): 31-41. <https://doi.org/10.18093/0869-0189-2020-30-1-31-41>

21. Зыков К.А., Овчаренко С.И., Авдеев С.Н., Жестков А.В., Илькович М.М., Невзорова В.А., Фархутдинов У.Р., Хамитов Р.Ф., Рвачева А.В., Чучалин А.Г. Фенотипические характеристики пациентов с хронической обструктивной болезнью легких, имеющих стаж курения, в Российской Федерации: данные исследования РОРЕ-study. Пульмонология 2020; 30(1): 42-52. <https://doi.org/10.18093/0869-0189-2020-30-1-42-52>

22. Авдеев С.Н., Волкова О.А., Демко И.В. и др. Организация помощи пациентам с тяжелой бронхиальной астмой в различных субъектах Российской Федерации. От эндотипов и фенотипов бронхиальной астмы к персонализированному выбору терапии. Терапевтический архив. 2020; 92 (2): 119–123. DOI: 10.26442/00403660.2020.02.000555

23. Авдеев С.Н., Гайнитдинова В.В., Мержоева З.М. и др. Обострение идиопатического легочного фиброза. Терапевтический архив 2020; 92(3): 73–77. DOI: 10.26442/00403660.2020.03.000402

24. Авдеев С.Н., Нуралиева Г.С., Гайнитдинова В.В. и др. Клиническая эффективность механического бактериального лизата в профилактике инфекционных обострений хронической обструктивной болезни легких. Терапевтический архив 2020; 92(4): 57–63. DOI: 10.26442/00403660.2020.04.000590

25. Авдеев С.Н., Царева Н.А., Мержоева З.М., Трущенко Н.В., Ярошецкий А.И. Практические рекомендации по кислородотерапии и респираторной

поддержке пациентов с COVID-19 на дореанимационном этапе. Пульмонология 2020; 30(2): 151–163. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-2-151-163

26. Ненашева Н.М., Курбачева О.М., Авдеев С.Н., Федосенко С.В., Емельянов А.В., Белевский А.С., Ильина Н.И., Княжеская Н.П., Зырянов С.К., Игнатова Г.Л., Демко И.В., Шульженко Л.В., Лещенко И.В., Фассахов Р.С., Черняк Б.А., Недашковская Н.Г., Бобрикова Е.Н., Демина Д.В. Практические рекомендации по выбору иммунобиологического препарата для лечения тяжелой бронхиальной астмы T2-эндотипа. Пульмонология 2020; 30(2): 227–244. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-2-227-244

27. Овсянников Е.С., Авдеев С.Н., Будневский А.В. Системное воспаление у больных хронической обструктивной болезнью легких и ожирением. Терапевтический архив. 2020; 92 (3): 13–18. DOI: 10.26442/00403660.2020.03.00026

28. Амелина Е.Л., Каширская Н.Ю., Шмарина Г.В., Красовский С.А., Кудлай Д.А., Маркова О.А., Авдеев С.Н. Дорназа альфа в лечении COVID-19: разрушение нейтрофильных внеклеточных ловушек. Пульмонология 2020; 30 (3): 344–349. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-3-344-349

29. Авдеев С.Н., Айсанов З.Р., Архипов В.В., Белевский А.С., Лещенко И.В., Овчаренко С.И., Емельянов А.В., Демко И.В., Игнатова Г.Л., Трофименко И.Н., Шмелев Е.И. Ингаляционные глюкокортикостероиды в лечении хронической обструктивной болезни легких. Пульмонология 2020; 30 (3): 330–343. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-3-330-343

30. Овсянников Е.С., Авдеев С.Н., Будневский А.В. Ожирение у больных хронической обструктивной болезнью легких: предпосылки к выделению отдельного фенотипа. Пульмонология. 2020; 30 (3): 312–319. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-3-312-319.

31. Заболотских И.Б., Киров М.Ю., Лебединский К.М., Проценко Д.Н., Авдеев С.Н., Андреев А.А., и др. Анестезиолого-реанимационное обеспечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Методические рекомендации Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов». Вестник Интенсивной Терапии 2020; приложение №1: 9-120.

32. Глыбочко П.В., Фомин В.В., Авдеев С.Н. и др. Клиническая характеристика 1007 больных тяжелой SARS-CoV-2 пневмонией, нуждавшихся в респираторной поддержке. Клиническая фармакология и терапия 2020; 29(2): 21-29. DOI 10.32756/0869-5490-2020-2-21-29

33. Глыбочко П.В., Фомин В.В., Моисеев С.В., Авдеев С.Н., и др. Факторы риска раннего развития септического шока у больных с тяжелым COVID-19. Терапевтический архив 2020; 92(11): DOI: 10.26442/00403660.2020.11.000780

34. Глыбочко П.В., Фомин В.В., Моисеев С.В., Авдеев С.Н., Яворовский А.Г., и кол. Исходы у больных с тяжелым течением COVID-19, госпитализированных для респираторной поддержки в отделения реанимации и интенсивной терапии. Клиническая фармакология и терапия 2020; 29(3): 25-36. DOI: 10.32756/0869-5490-2020-3-25-36.

35. Авдеев С. Н., Базарова А. В., Баранова Е. И., Есян А. М., Жусупова Г. К., Замятин М. Н., Зотова И. В., Касенова С. Л., Мацкеплишвили С. Т., Миллер О. Н., Пак А. М., Салухов В. В., Тыренко В. В., Хасанова Д. Р., Шамалов Н. А.,

Янишевский С. Н. Резолюция Международной встречи экспертов по обмену научным опытом применения антикоагулянтов у пациентов с COVID-19. Российский кардиологический журнал 2020; 25(9): 4099. doi:10.15829/1560-4071-2020-4099

36. Авдеев С.Н., Айсанов З.Р. Новые перспективы ингаляционной терапии бронхиальной астмы. Пульмонология 2020; 30(4): 473–484. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-4-473-484

37. Неклюдова Г.В., Авдеев С.Н. Ультразвуковое исследование легких: возможности диагностики повреждения легких, ассоциированного с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Пульмонология 2020; 30(5): 577–586. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-5-577-586.

38. Авдеев С.Н. Неинвазивная вентиляция легких при новой коронавирусной инфекции COVID-19. Пульмонология 2020; 30(5): 679–687. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-5-679-687.

39. Чикина С.Ю., Бровко М.Ю., Роюк В.В., Авдеев С.Н. Нетипичное течение новой коронавирусной инфекции COVID-19 с поздним повышением уровня С-реактивного белка (клинические наблюдения). Пульмонология 2020; 30(5): 709–714. DOI: 10.18093/0869-0189-2020-30-5-709-714.

40. Баутин А.Е., Авдеев С.Н., Сейлиев А.А., Швечкова М.В., Мерзоева З.М., Трушенко Н.В., Семенов А.П., Лапшин К.Б., Розенберг О.А. Ингаляционная терапия сурфактантом в комплексном лечении тяжелой формы COVID-19-пневмонии. Туберкулез и болезни лёгких 2020; 98(№9): 6-12. <http://doi.org/10.21292/2075-1230-2020-98-9-6-12>

Тезисы

1. Valipour A, Avdeev S, Barczyk A, Bayer V, Fridlender Z, Georgieva M, Kudela O, Medvedchikov A, Miron R, Sanzharovskaya M, Šileikienė V, Šorli J, Spielmanns M, Szalai Z. Real-world evidence of dual bronchodilator therapy using Clinical COPD Questionnaire in 4700 COPD patients. Eur Respir J 2020; 56 (suppl.64)5231; DOI: 10.1183/13993003.congress-2020.5231

2. Trushenko N, Stoliarevichh A, Andryukov B, Avdeev S. Assessment of inhalation technique in patients with bronchial asthma and chronic obstructive pulmonary disease. Eur Respir J 2020; 56 (suppl 64) 3188; DOI: 10.1183/13993003.congress-2020.3188

3. Chikina SY, Avdeev S, Tyurin I, Cherniak A, Merzhoeva Z. Russian IPF Registry: time of inclusion impacts patients' status. Eur Respir J 2020; 56 56 (suppl 64) 1842; DOI: 10.1183/13993003.congress-2020.1842

4. Samsonova M, Trushenko N, Cherniaev A, Mikhailicheko K, Omarova J, Avdeev S. Many-faced histological patterns of hypersensitivity pneumonia: the insights to diagnostics. Eur Respir J 2020; 56 (suppl 64) 743; DOI: 10.1183/13993003.congress-2020.743

5. Nekludova G, Cherniak A, Merhoeva Z, Tsareva N, Naumenko Z, Avdeev S. Pulmonary hypertension associated with definitive and probable usual interstitial pneumonia. Eur Respir J 2020; 56 (suppl 64) 299; DOI: 10.1183/13993003.congress-2020.299

5. Поданные на рассмотрение предложения по совершенствованию организации профильного направления

Обсуждение путей совершенствования пульмонологической служб страны и отдельных субъектов Российской Федерации проводилось на совещании профильной комиссии Минздрава России по специальности «Пульмонология». В Минздрав России своевременно подавался протокол совещания, содержащие принятые комиссией решения.

6. Проведен анализ представленных отчетов главных специалистов-терапевтов органов управления здравоохранением субъектов РФ.

1. Анализ представленных отчетов главных специалистов пульмонологов органов управления здравоохранением субъектов РФ подтверждает необходимость активизации борьбы с респираторными заболеваниями и факторами риска в период пандемии коронавирусной инфекцией COVID -19

2. Для реализации данной задачи необходима концентрация сил всей пульмонологической службы на выполнении мероприятий по борьбе с коронавирусной инфекцией COVID -19 , формированию Здорового образа жизни и профилактике легочных заболеваний в т.ч. в рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения в Российской Федерации».

3. Необходимо создать рабочую группу из специалистов пульмонологов по подготовке анализа имеющейся структуры службы с учетом работы в период пандемии коронавирусной инфекцией COVID -19

4. Целесообразно разработать меры для преодоления кадровой диспропорции в пульмонологической службе на государственном и региональном уровнях.

5. Для снижения заболеваемости и смертности от внебольничной пневмонии абсолютно необходима **первичная профилактика пневмоний, коронавирусной инфекции COVID -19**

6. Опыт вакцинации противогриппозной, антипневмококковой вакцинами с широким охватом населения в субъектах РФ продемонстрировал резкое снижение количества летальных исходов и распространенности пневмоний. В связи с этим, **целесообразно рассмотреть вопрос о включении в национальный календарь прививок вакцинацию COVID-19, антипневмококковой вакциной у пациентов групп риска.**

7. В практику врачей пульмонологов, а также врачей других специальностей, которые осуществляют лечение больных с пневмонией, должен быть внедрен пошаговый алгоритм ведения больного с пневмонией, включающий временной фактор и связанный с ним объем лечебно-диагностических процедур. Такой подход позволит спасти около 50% больных, умирающих сегодня от пневмонии, что может составить до 15-20 тыс. человек.

8. Для своевременной и правильной диагностики COVID поражения легких и выявления возможных осложнений необходимо полноценное использование современных методов КТ-диагностики с формированием корректной структуры рентгено-морфологического диагноза.

9. Главным внештатным специалистам пульмонологам субъектов РФ необходимо провести детальный анализ летальных исходов за 2020 г. в тесном взаимодействии с органами статистического учета, судебно-медицинскими экспертами и патологоанатомами и органами управления здравоохранением соответствующих субъектов РФ.

7.Участие в проверке работы лечебно-профилактических учреждений и клиник по профилю и представленные рекомендации по совершенствованию их деятельности

Инициативно посещал профильные отделения стационаров в Красноярском крае, Краснодаре, Туле, Санкт-Петербург, Иркутске, Республике Татарстан. Рекомендации по оптимизации работы медицинских организаций переданы главным специалистам органов управления здравоохранением соответствующих субъектов Российской Федерации и администрации медицинских организаций.

10. Привлечение главных специалистов органов управления здравоохранением субъектов РФ, специалистов научно-исследовательских и высших учебных заведений медицинского профиля, ЛПУ к решению и разработке организационных вопросов

К решению и разработке организационных вопросов в рамках работы профильной комиссии Минздрава России по специальности «Пульмонология» привлекались следующие специалисты:

Демко Ирина Владимировна - главный внештатный специалист пульмонолог Сибирского Федерального округа, профессор;

Молчанова Ольга Викторовна - главный внештатный специалист пульмонолог Дальневосточного Федерального округа

Белевский Андрей Станиславович – главный внештатный специалист пульмонолог Департамента здравоохранения г.Москвы, профессор;

Титова Ольга Николаевна - директор ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России НИИ пульмонологии, главный внештатный специалист (г.Санкт-Петербург);

11. Участие в заседаниях коллегии Минздрава России по вопросам организации оказания медицинской помощи:

В 2020г. участвовал в работе коллегий Минздрава России в качестве главного внештатного специалиста терапевта-пульмонолога.

12. Участие в профилактических и противоэпидемических мероприятиях.

Интервью на ТВ-каналах РТР, НТВ, Региональные телеканалы – Темы: «Респираторное здоровье».

Участие в разработке программ гос.гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению и стандартов диагностики заболеваний, лечения и реабилитации больных.

Разработаны, обсуждены на советах экспертов «Российского респираторного общества» следующие клинические рекомендации (протоколы):

1. «Хронический бронхит»;

2. «Эмфизема»
3. «Саркоидоз».

10. Участие в разработке и формировании научно-исследовательских программ, в рецензировании (экспертизе) результатов научных исследований по вопросам диагностики, клиники, лечения и профилактике заболеваний, совершенствованию деятельности ЛПУ и территориальных органов Роспотребнадзора в субъектах РФ, а также разработке рекомендаций по их внедрению

Участие в формировании научно-исследовательских программ по разработке новых отечественных препаратов лекарственных средств пульмонологического профиля.

11. Участие в оказании методической и практической помощи главным специалистам пульмонологам органов управления здравоохранением субъектов РФ осуществлялось в форме проведения научно-практических конференций, чтения лекций по актуальным проблемам клиники внутренних болезней, осуществления консультаций диагностически сложных больных пульмонологического профиля.

В 2020 г. работа проходила по средствам ВКС. в процессе которых поддерживалась on-line связь с 72 регионами России.

12. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь

Регулярная лечебная работа велась на двух клинических базах: Университетская клиника № 4 и ГКБ им Д.Д. Плетнева Департамента здравоохранения г. Москвы.

Выездная консультативно-диагностическая работа проводилась в стационарах муниципального здравоохранения субъектов Российской Федерации.

Всего проконсультировано более 4000 больных, в том числе более 1300 больных с COVID 19/ в блоках интенсивной терапии, консультации пациентов в различных медицинских учреждениях регионов РФ.

13. Участие в рецензировании нормативно правовой и методической документации, рассмотрении обращений граждан РФ по вопросам диагностики и лечения, организации работы ЛПУ, формировании гос.заказа на подготовку специалистов в системе непрерывной подготовки и переподготовки кадров, формировании гос.заказа на высокотехнологичную медицинскую помощь для учреждений здравоохранения федерального подчинения.

Выполнялось рецензирование нормативно-правовой документации по поручению Минздрава России.

Разработаны и внесены предложения по качеству подготовки клинических рекомендаций на основе данных доказательной медицины. В течение года на постоянной основе проводились рецензирование историй болезней на клинической базе (Университетской клиники № 4 и ГКБ им Д.Д.Плетнева Департамента здравоохранения г. Москвы) и экспертиза поступающих обращений граждан РФ.

14. Взаимодействие с главными внештатными специалистами Минздрава России федеральных округов РФ.

В целях реализации Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «О главных внештатных специалистах Министерства здравоохранения Российской Федерации в федеральных округах Российской Федерации» утверждены кандидатуры на должности главных внештатных специалистов терапевтов-пульмонологов Министерства здравоохранения Российской Федерации в федеральных округах Российской Федерации.

В состав профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «пульмонология», возглавляемой главным внештатным специалистом пульмонологом Минздрава России С.Н.

Авдеевым, входят все главные специалисты терапевты органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, взаимодействие с которыми происходит в форме регулярных совещаний профильной комиссии, предоставления ежегодного отчета о деятельности пульмонологической службы региона, а также на съездах и конференциях, в т.ч. региональных. В 2020 г. были предоставлены 63 отчета главных специалистов регионов. Поступившие материалы проанализированы и будут представлены в обобщенной форме на совещании профильной комиссии Минздрава России по специальности «Пульмонология».

15. Взаимодействия со средствами массовой информации:

- Постоянные трансляции на 1 медицинском канале, Интернист.
- Интервью на ТВ-каналах РТР, ОРТ, НТВ – Темы: «Респираторное здоровье», «Вакцинация», «Пневмонии».
- Более 30 публикаций в научно-популярной прессе.

16. Приоритетными направлениями деятельности являются практическое, научное, организационно-методическое.

17. Участие в международной деятельности:

1. Авдеев С.Н. является экспертом Европейского респираторного общества

2. Координация эпидемиологического исследования по проблеме ХОБЛ по программе ВОЗ.

3. Доклады на зарубежных конгрессах:

- Конгресс ATS (онлайн) (Американского торакального общества) – май 2020 г.
- Конгресс ERS (онлайн) (Европейского респираторного общества) – сентябрь 2020 г.

18. Подготовка и проведение конференций

Российский национальный конгресс

«Человек и лекарство»

апреля 2020 года.

Форма участия – онлайн . докладчик по актуальным вопросам респираторной медицины, терапии, организации здравоохранения.

Научная программа Конгресса включала пленарные доклады, Пленумы, конференции (интернет-конференции), в том числе с международным участием, клинические разборы, лекции для практикующих врачей (47), научные симпозиумы (111), 3 и 6 часовые образовательные семинары (16), мастер-классы, Школы для практикующих врачей по 13 специальностям, Конкурсы научных работ молодых ученых и Конкурс студенческих научных работ. В формировании Научной программы приняли участие 50 ассоциаций, научно-практических медицинских обществ и общественных организаций специалистов.

XXX Национальный Конгресс по болезням органов дыхания

26-30 октября 2020 года.

Участие – организация конгресса в качестве сопредседателя организационного комитета Российского Респираторного общества, проведение ключевых симпозиумов, доклады.

В соответствие с приказом № 794 от 26 сентября 2019г, с 29 октября по 1 ноября 2019 года в г. Москва проходил 29 Национальный конгресс по болезням органов дыхания, на котором было зарегистрировано делегатов 3200 , среди них 2007 представителей субъектов Российской Федерации, делегатов стран СНГ, ближнего и дальнего зарубежья.

Высокий научный и образовательный уровень Конгресса обеспечили докладчики – видные представители профессионального сообщества из Москвы, С.-Петербурга, Казани, Самары, Екатеринбурга, Челябинска, Новосибирска, Иркутска, Барнаула, Благовещенска, Владивостока, Хабаровска, а также ученые из Западной Европы, Казахстана, Кыргызстана, Узбекистана.

Работа конгресса сложилась из 67 научных симпозиумов, 19 школ, 34 лекций, 4 круглых столов, 16 клинических разборов, 8 встреч с экспертами, 2

клинических обходов. Ряд научных мероприятий Конгресса транслировался в онлайн-режиме в регионы России.

Во время конгресса состоялось заседание профильной комиссии Минздрава России по специальности «Пульмонология» под руководством Главного Внештатного Пульмолога Минздрава России проф. Авдеева С.Н. Заседание профильной комиссии транслировалось во все регионы России. На заседании рассматривались актуальные проблемы легочной заболеваемости в РФ на фоне пандемии COVID -19, проекты клинических рекомендаций по наиболее социально-значимым болезням дыхательной системы (ХОБЛ, утвержден образовательный стандарт т «ВРАЧ-ПУЛЬМОНОЛОГ»).

В первый день работы Конгресса в рамках непрерывного образования состоялось 16 школ для практических врачей. Школы были посвящены наиболее актуальным вопросам пульмонологии на фоне пандемии новой коронавирусной инфекции COVID 19: ХОБЛ, бронхиальной астме, пневмонии, бронхоэктазам, саркоидозу, вакцинопрофилактике, легочному фиброзу. Особый интерес вызвала школа, посвященная COVID 19. Также в школах освещались проблемы функциональной и лучевой диагностики, легочной гипертензии, педиатрии, медицинской экспертизы. Все слушатели школ получили зачетные часы (кредиты) непрерывного медицинского образования. Не только школы, но и избранные симпозиумы были аккредитованы в системе НМО по специальности «пульмонология» и смежным специальностям. Всего 71 мероприятия конгресса позволили врачам пополнить копилку зачетных кредитов.

Обширная программа Конгресса включала в себя все аспекты респираторной медицины: инфекции дыхательных путей и туберкулез, бронхообструктивные заболевания, интерстициальные болезни легких, генетически детерминированные заболевания, сосудистые заболевания легких. Большое внимание было уделено коморбидной патологии, особенностям протекания болезней легких в разных демографических группах. Были проведены отдельные школы и симпозиумы, ориентированные, прежде всего на врачей

первичного звена. Большое внимание уделялось вопросам ведения пациентов с COVID 19.

Педиатрические особенности заболеваний органов дыхания подробно и всесторонне были освещены на конгрессе, особое внимание было уделено респираторным инфекциям и бронхиальной астме у детей, а также профилактическим программам в педиатрии. Широко обсуждались вопросы преемственности между педиатрами и терапевтами при ведении пациентов различных возрастных групп, страдающих хроническими болезнями легких.

Фтизиатрическая тематика была широко представлена на Конгрессе. Были проведены симпозиумы и лекции ориентированные как на специалистов фтизиатров, так и на врачей общей практики и пульмонологов. Подробно обсуждались вопросы эпидемиологии, диагностики, лечения и профилактики туберкулезной инфекции, а также туберкулеза, сочетанного с ВИЧ.

Особое место занял новый формат «Респираторная сцена», на которой молодые и зрелые врачи смогли в своих кратких сообщениях представить итоги собственных исследований и наблюдений, обменяться мнениями, посоветоваться с экспертами.

В предпоследний день работы конгресса была проведена сессия молодых ученых, состоявшая из 20 устных сообщений молодых специалистов разных регионов РФ.

По итогам работы аккредитованных в системе НМО мероприятий было выдано более 5300 свидетельств обучения на Конгрессе. Издан сборник трудов Конгресса, в котором представлено 343 научно-исследовательских публикаций. Работа по подготовке Конгресса традиционно освещалась на сайте Российского респираторного общества (www.spulmo.ru).

22. Анализ деятельности пульмонологической службы.

Реализация государственных и общественных инициатив, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, позволила достичь существенных позитивных изменений в системе здравоохранения.

1. Динамика демографических показателей в Российской Федерации и Федеральных округах (по данным Федеральной службы государственной статистики).

1. По информации Росстата в 2018 г. пальма первенства среди причин смерти от БОД принадлежала хронической обструктивной болезни легких (далее – ХОБЛ), вторую позицию занимали пневмонии.

Также по данным Росстата всего в Российской Федерации COVID-19 заболело 1.51 млн человек, выздоровело 1.14 млн человек, а случаев заражения с летальным исходом – 26 050 человек. По информации ЕГР ЗАГС за период с 1 января по 8 октября 2020 г. приводит следующую статистику: 30 572 случая смерти приходится на коронавирусную инфекцию в качестве основной причины смерти, в том числе 29 726 свидетельств с кодами «U07.1-U07.2 COVID-19» и 846 свидетельств, закодированных в «B34.2 Коронавирусная инфекция неуточненная». Вот еще любопытный факт: по тем же данным из ЕГР ЗАГС почти в 24 тысячах случаев со смертельным исходом в качестве первоначальной причины смертности указывался не COVID-19, а внебольничная пневмония (в большинстве случаев); 650 случаев отнесены в строку «Внешняя причина при травмах и отравлениях», говорящие о том, что нам еще есть куда двигаться в вопросах качества кодирования причин смерти. Наиболее часто COVID-19 был выбран не в качестве первоначальной причины смерти в таких субъектах как г. Москва, г. Санкт-Петербург и Московская область.

В 2020 г. в Российской Федерации общее число умерших от всех причин смерти за период с 1 января по 8 октября 2020 г. в сравнении с аналогичным периодом 2019 г. выросло на 7,6 % и составило 1 504 420 человек, коэффициент смертности за январь-август 2020 г. составил 13,2, что на 0,8 больше чем в 2019 г. за тот же период. Наибольший прирост смертности от всех причин наблюдается в Чеченской Республике, Республике Дагестан и г. Москве, и составляет 35,9 %, 30,8 % и 15,8 % соответственно. Но на фоне субъектов с приростом числа умерших выделяются субъекты не просто с низким, а с отрицательным приростом числа умерших: это Алтайский край, Республика Бурятия и г. Севастополь.

Что касается летальности от БОД, то за период с 1 января по 8 октября 2020 г. в сравнении с 2019 г. показатель вырос на 32,7 %, следом идет показатель летальности от болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений

обмена веществ – на 19,3 %, и на 5 % вырос показатель летальности от болезней системы кровообращения.

Если мы рассмотрим статистику прироста умерших от БОД в Российской Федерации с января по октябрь 2020 г. относительно 2019 г., то увидим, что в сравнении с предыдущим годом за первые четыре отчетных месяца мы имели отрицательный прирост, а в июне и октябре колоссальный прирост. В контексте пневмоний за указанный период мы можем наблюдать рост числа умерших на 76,4 % (в январе, феврале и марте отмечалось снижение количества умерших, а в апреле, мае и июне – снижение), что составило 32 583 человека на 18 467 человек в 2019 г. В Чеченской Республике прирост числа умерших от пневмоний за указанный период увеличился в 38,5 раз по сравнению с 2019 г., в Республике Дагестан – в 21,2 раза, в 9,8 раз в Самарской области.

По официальным данным в январе, феврале и марте 2020 г. был отрицательный прирост смертности от пневмоний, с июля и по настоящее время наблюдается значительный прирост умерших от пневмоний.

К слову, по опубликованным данным американских коллег, Соединенные Штаты Америки за 7 месяцев 2020 г. потеряли порядка 300 000 человек, в общей структуре смертности так или иначе связанных с COVID-19.

2. Динамика развития пульмонологической службы РФ (по данным Федеральной службы государственной статистики, отчетов главных специалистов пульмонологов органов управления здравоохранением субъектов РФ).

В РФ до начала 2020 г. 1847 амбулаторно-поликлинических пульмонологов, укомплектованность диагностической респираторной базы амбулаторно-поликлинических учреждений - 87%

Отношение должного количества коек к фактическому в пульмонологических отделениях (по данным отчетов главных специалистов-пульмонологов за 2019 г.) очень разнится по регионам и колеблется от 54% в республике Бурятия до 101% в Свердловской области, отражая как избыток, так и недостаток коечного фонда, что требует дополнительного анализа и коррекции на региональном уровне.

Укомплектованность пульмонологической службы врачами-пульмонологами в 2020 г. (показатель по данным отчетов главных специалистов терапевтов органов управления здравоохранением субъектов РФ) составила: от 60% в Ставропольском крае до 106% в Челябинской области. Таким образом,

сохраняется острая проблема кадрового дефицита в амбулаторном звене пульмонологической службы страны.

В целях аналитики и повышения качества работы пульмонологической службы в Российской Федерации была разработана и внедрена форма аналитической справки о состоянии пульмонологической помощи в субъектах Российской Федерации, также будут сформированы отчеты о проделанной работе и планах на следующий год среди специалистов профильной комиссии.

Строгая ориентация первичного звена здравоохранения на работу по профилактике хронических неинфекционных заболеваний органов дыхания является единственным реальным способом снижения заболеваемости основными НИЗ и, в конечном итоге, снижения смертности в РФ. В профилактические программы по борьбе с факторами риска должны быть вовлечены врачи всех уровней системы здравоохранения, но предельно актуальным является активное участие именно врачей первичного звена и врачей общей практики.

Проблемой пульмонологической службы на данный момент пока остается недоукомплектованность кадрами первичного звена; малое число врачей прошедших аттестацию на квалификационные категории, что, в конечном счете, определяет уровень профессиональной подготовки специалистов. Перспективным решением данной проблемы является создание единого информационного пространства для врачей-пульмологов основанного на национальных руководствах и клинических рекомендациях (протоколах), что обеспечит единый современный уровень оказания пульмонологической помощи в стране.

Таким образом, все показатели деятельности пульмонологической службы указывают на необходимость увеличения объема медицинской помощи больным БОД на амбулаторном и стационарном этапе. Необходимо наблюдение за пациентами перенесшими COVID 19. Для снижения заболеваемости и смертности от внебольничной пневмонии абсолютно необходимо проведение первичной профилактики пневмоний,

что может быть осуществлено путем проведения вакцинации взрослого населения страны и образования пациентов.

Главный внештатный

специалист пульмонолог

Министерства здравоохранения РФ

Авдеев С.Н.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'С.Н. Авдеев', is located below the printed name. The signature is stylized and cursive.