

Уважаемые коллеги!

Второе десятилетие 21 века ознаменовалось существенным изменением ряда показателей, характеризующих эпидемиологическое неблагополучие в нашей стране связанное с туберкулезом: с одной стороны в большинстве регионов России наблюдается устойчивое снижение числа заболевших и умерших от туберкулеза, но с другой – повсеместный рост числа случаев туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью, распространение ВИЧ инфекции и рост числа случаев сочетанной инфекции туберкулеза и ВИЧ. Эти негативные факторы составляют угрозу положительной тенденции снижения бремени туберкулеза и требуют постоянного внимания организаторов здравоохранения и фтизиатров. Крупным шагом в осознании негативной роли неадекватной химиотерапии в формировании множественной и широкой лекарственной устойчивости и преодолении пагубных тенденций явились первые результаты нашей совместной работы, когда в 2011 году были сформированы две концепции – этиологической диагностики туберкулеза и концепция химиотерапии туберкулеза. Работа, выполненная по заказу Минздравсоцразвития РФ, стала первым коллективным трудом ведущих ученых нашей страны и позитивным примером консолидации фтизиатрической общественности. Разработанные концепции были обсуждены и одобрены I съездом Национальной ассоциации фтизиатров в 2012 году. В дальнейшем эта работа была продолжена в виде подготовленных медико-экономических стандартов и стандартов лечения туберкулеза. В 2013 году, на втором съезде НАФ были обсуждены и одобрены:

- Клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания у взрослых, костно-суставного туберкулеза у взрослых,
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания у взрослых, костно-суставного туберкулеза у детей и подростков,
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению костно-суставного туберкулеза у взрослых, детей и подростков,
- Клинические рекомендации по хирургическому лечению туберкулеза легких.

Летом 2013 года пленум российского общества фтизиатров принял первое издание клинических рекомендаций по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания у взрослых и, отдельно, по диагностике и лечению туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, основывавшиеся на принятых НАФ концепциях. Были приняты и клинические рекомендации по диагностике и лечению ТБ у детей и подростков.

В соответствии со статьей 76 Федерального закона №323 – ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", профессиональные организации «разрабатывают и утверждают клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи». На рабочем совещании в МЗ РФ 07.05.2014, прозвучало обращение к профессиональным медицинским организациям создать механизм, позволяющий проводить регулярный пересмотр клинических рекомендаций и вносить в них изменения в соответствии с изменяющимися патогенетическими и эпидемиологическими характеристиками заболевания



В связи с вышеизложенным, Совет Национальной ассоциации фтизиатров принял решение начать подготовку пакета клинических рекомендаций, учитывающих современное состояние проблемы, международный и отечественный опыт диагностики и лечения туберкулеза и смежных заболеваний, включая опыт наиболее успешных регионов России, Федеральных институтов, научно-практических центров, и общественных организаций

Совет Национальной ассоциации фтизиатров принял решение создать рабочие группы для подготовки клинических рекомендаций по следующим направлениям:

- организация противотуберкулезных мероприятий, мониторинг противотуберкулезных мероприятий;
- диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания и других заболеваний (включая лучевую, этиологическую и т.д.) у взрослых;
- лечение туберкулеза органов дыхания у взрослых (включая лечение МЛУ и ШЛУ туберкулеза, паллиативное лечение);
- хирургическое лечение туберкулеза легких,
- выявление, диагностика и лечение сочетанного туберкулеза и ВИЧ инфекции, и сопутствующих вирусных гепатитов (В, С и других)
- выявление, диагностика и лечение внелегочного туберкулеза,
- выявление, диагностика и лечение туберкулеза у детей и подростков

Совет Национальной ассоциации фтизиатров в качестве основных требований к разрабатываемым клиническим рекомендациям ставит их соответствие современным научно-практическим знаниям и технологическим разработкам, принципам доказательной медицины. В разработке рекомендаций будут принимать участие профессиональные медицинские общества и ассоциации специалистов смежных специальностей – рентгенологов, торакальных хирургов, эпидемиологов и инфекционистов и другие.

Разработанные клинические рекомендации будут разосланы в региональные противотуберкулезные учреждения для их обсуждения, мнения практических специалистов будут обобщены, проанализированы. Наиболее ценные из этих рекомендаций будут учтены в окончательной редакции рекомендаций 2014 года. Анализ поступивших рекомендаций будет опубликован в научно-практическом журнале «Медицинский альянс» Национальной ассоциации фтизиатров.

Подготовленные рекомендации планируется представить на III Конгрессе Национальной ассоциации фтизиатров и принять на съезде Ассоциации в ноябре 2014 года.

Мы приглашаем специалистов, работающих в области фтизиатрии и смежных областях участвовать в работе рабочих групп. Вы можете участвовать в подготовке рекомендаций или в их рецензировании.

Заявки на участие в работе группы просим присылать в произвольной форме по адресу: [medalliance@inbox.ru](mailto:medalliance@inbox.ru) до **20 июня 2014 года**. В заявке просим отразить образование, квалификацию, ученую степень, звание, опыт работы, направление клинического руководства, в подготовке которого Вы бы хотели принять участие.