

Алексей ВЕСЕЛОВ: “В последние годы рост заболеваемости и распространенности ВЗК отмечается по всему миру”



Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК) – хронические заболевания желудочно-кишечного тракта, среди которых выделяют болезнь Крона и язвенный колит. Учитывая тяжелый характер течения, у многих пациентов вследствие заболевания требуется установление группы инвалидности в связи с полной стойкой утратой трудоспособности.

О проблеме диагностики и лечения воспалительных заболеваний кишечника и разработанной программе оптимизации организации оказания медицинской помощи больным с воспалительными заболеваниями кишечника корреспонденту журнала “ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ – новая стратегия” рассказал руководитель отдела по организационной, образовательной работе и развитию колопроктологической службы ФГБУ “ГНЦК им. А.Н. Рыжих” Минздрава России Алексей Викторович Веселов.

– Алексей Викторович, насколько проблема воспалительных заболеваний кишечника распространена в настоящее время в России и в мире?

– В последние годы рост заболеваемости и распространенности ВЗК отмечается по всему миру. Так, например, в странах Европы и Северной Америки распространенность составляет 1 на каждые 500 человек населения. В Российской Федерации в настоящее время нет форм статистической отчетности, предусматривающих на федеральном уровне учет распространенности данных заболеваний. Поэтому о росте заболеваемости можно судить по официальным данным Министерства здравоохранения Российской Федерации: по числу госпитализаций больных с диагнозами язвенный колит и болезнь Крона. К сожалению, в последние годы нарастающий тренд числа госпита-

лизированных больных с ВЗК в России очевиден, особенно для болезни Крона (двузначный прирост в %), и отражает общемировую динамику. Вероятно, это связано не только с истинным увеличением заболеваемости, а также и с увеличением осведомленности среди врачебного сообщества и улучшением диагностики.

– Какой экономический ущерб наносят данные заболевания?

– Учитывая тот факт, что возраст около 3/4 пациентов, которым ставится диагноз ВЗК, – моложе 40 лет (пик заболевания приходится на 20-35 лет), воспалительные заболевания кишечника значительно ограничивают трудоспособность и, соответственно, выпадающие доходы активного трудоспособного населения наносят серьезный экономический ущерб. Несвоевременная диагно-

стика и неадекватное лечение также ведет к увеличению числа пациентов с запущенными формами ВЗК, а лечение таких пациентов может достигать более миллиона рублей.

– Существует ли на данный момент эффективная терапия ВЗК?

– Несмотря на то, что данные заболевания известны более 80 лет, до настоящего времени лечение, которое бы полностью излечивало ВЗК, не разработано. Лечение направлено, в первую очередь, на подавление воспалительного процесса, предотвращение повреждения тканей и сокращение случаев стойкой утраты трудоспособности, приводящей к инвалидизации пациентов, и предполагает постоянное противорецидивное лечение. При этом роль системы здравоохранения для улучшения отдаленных исходов данных

заболеваний очень важна, так как, во-первых, ранняя диагностика и раннее начало лечения ВЗК позволяет видоизменить естественный характер течения заболевания и предотвратить развитие осложнений, а строгий контроль за воспалительной активностью ВЗК и своевременная оптимизация лечения согласно лечебным алгоритмам позволяет уменьшить число рецидивов и оперативных вмешательств. Наблюдение и ведение пациентов специалистами по лечению воспалительных заболеваний кишечника, по сравнению со специалистами общей практики, позволяет уменьшить летальность, потребность в хирургических вмешательствах и уровень случаев с тяжелыми внекишечными проявлениями при ВЗК.

– А что Вы можете рассказать о зарубежном опыте лечения воспалительных заболеваний кишечника?

– По данным зарубежных исследователей, клинические рекомендации и лечебные алгоритмы, основанные на принципах доказательной медицины, при ВЗК зачастую не соблюдаются. Очень часто имеют место как избыточный объем диагностических и лечебных мероприятий, так и недостаточный. Хотя показано, что лечение и наблюдение пациентов с ВЗК должно проводиться с участием врачей многих специальностей (хорошо знакомы с данной проблемой гастроэнтерологи, колопроктологи, эндоскописты, морфологи, специалисты лучевой диагностики) – это так называемый мультидисциплинарный подход, однако обеспечение пациентов с ВЗК мультидисциплинарной помощью зачастую затруднено.

В регионах внутри отдельно взятых стран и между странами наблюдается значительная вариация качества оказания медицинской помощи пациентам с ВЗК, значительно различается степень следования и приверженности лечебным алгоритмам, доступ к специализированной мультидисциплинарной помощи, что может являться индикатором низкого качества оказания медицинской помощи пациентам с ВЗК. В настоящее время экспертами разного уровня общепризнано то, что помощь пациентам с ВЗК должна осуществляться в функциональных специализированных центрах ВЗК.

– Алексей Викторович, что должно входить в функции специализированного центра ВЗК?

– Центр ВЗК – это функциональная команда специалистов, оказывающая специализированную помощь пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника. Центр должен располагаться на базе многопрофильной или высокоспециализированной медицинской организации на региональном или федеральном уровне оказания медицинской помощи. В медицинской организации должно быть гастроэнтерологическое или колопроктологическое отделение и опыт лечения пациентов с ВЗК. Обязательно должна быть возможность проведения эндоскопических методов исследования, МРТ, КТ и УЗИ. Также необходима хорошо развитая хирургическая служба, оснащенная в соответствии со стандартами оснащения колопроктологического отделения или регионального колопроктологического центра, предусмотренными порядками оказания медицинской помощи. Особое внимание должно

быть уделено обеспечению возможности проведения необходимых биохимических и иммунологических исследований. Медицинская организация должна также иметь возможность использовать все существующие методы терапии ВЗК, включая назначение биологических препаратов, следовать международным и российским стандартам и клиническим рекомендациям ведения пациентов с ВЗК.

Основная цель работы центра ВЗК – оптимизация оказания медицинской помощи пациентам с ВЗК, которая включает снижение смертности, количества госпитализаций и послеоперационных осложнений, мониторинг течения заболевания и своевременное предотвращение развития рецидивов и, конечно, улучшение качества жизни и восстановление трудоспособности у пациентов.

К основным задачам центра необходимо отнести обучение специалистов в регионе, маршрутизацию пациентов с ВЗК или подозрением на ВЗК, консультацию пациентов с подозрением на ВЗК и установление диагноза, в том числе с применением технологий телемедицины, проведение всех необходимых диагностических процедур и исследований, ведение регионального регистра пациентов, активное диспансерное наблюдение пациентов, обеспечение информационной поддержки. Не менее важна возможность консультации пациентов в федеральных медицинских организациях, прежде всего в ФГБУ «ГНЦК им. А.Н. Рыжих» Минздрава России, где накоплен самый большой опыт в России по терапевтическому и хирургическому лечению ВЗК, внедрен мультидисциплинарный подход в определении лечебной тактики.

Записал А. Кузнецов