

**ПРОТОКОЛ ОТКРЫТОГО СОВМЕСТНОГО ЗАСЕДАНИЯ
ПРОФИЛЬНОЙ КОМИССИИ ГЛАВНОГО СПЕЦИАЛИСТА ПО
ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ У ДЕТЕЙ МИНЗДРАВА РОССИИ И
ФМБА РОССИИ**

в рамках XIV Всероссийского ежегодного конгресса « Инфекционные болезни у
детей: диагностика, лечение и профилактика»

10-11 октября 2023 года

11 октября 2023 г.

г. Санкт-Петербург

Председатели:

Лобзин Ю.В. - главный внештатный специалист Минздрава России и ФМБА России по инфекционным болезням у детей, президент ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России, академик РАН, д.м.н., профессор

Секретарь профильной комиссии:

Рычкова С.В. – д.м.н, начальник отдела организации медицинской помощи ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА

Повестка дня:

1. Бабаченко И.В. д.м.н., заведующая НИО капельных инфекций ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА «Особенности РСВИ на современном этапе»
2. Рычкова С.В. – д.м.н, начальник отдела организации медицинской помощи ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА «Нерешенные проблемы РСВ-инфекции у детей»

Заслушали выступления:

1. Бабаченко И.В. д.м.н., заведующая НИО капельных инфекций ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА «Особенности РСВИ на современном этапе»

В докладе представлена информация о частоте РСВИ у детей в Российской Федерации за последнее десятилетие, обращено внимание, что на сегодняшний день РСВИ составляет до 20% случаев ОРВИ у детей, особенно тяжело болеют дети младшего возраста (первого года жизни) с высоким риском летальности. Подчеркнуто, что инфекция поражает все возрастные группы, и с 2020 года отмечается отсутствие пиков сезонности на территории РФ. Этиотропного лечения РСВИ не существует. Единственным методом профилактики является иммунизация детей из групп риска препаратом моноклональных гуманизированных антител МНН паливизумаб вне зависимости от сезона года.

2. Рычкова С.В. – д.м.н, начальник отдела организации медицинской помощи ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА «Нерешенные проблемы РСВ-инфекции у детей»

В соответствии с инструкцией к препарату иммунизация необходима детям в возрасте до 6 месяцев, рождённым на 35 неделе беременности или ранее, детям до 2-х лет, которым требовалось лечение по поводу БЛД в течение последних 6-ти месяцев, детям до 2-х лет с гемодинамически значимыми пороками сердца.

Возможно проведение иммунизации с оплатой за счет средств ОМС, однако существующие тарифы покрывают расходы на проведение иммунизации детей с весом до 6,6 кг. Таки образом дети второго полугодия жизни с весом более 6,6 кг и дети второго года жизни не могут получить плановую иммунизацию при отсутствии региональных программ.

Нерешенным вопросом является определение объема финансирования поскольку официальных статистических данных о количестве недоношенных детей с весом менее 2,5 кг нет.

Следующим вопросом является курация иммунизации таких детей, поскольку наблюдаются дети в регионах педиатрами, врачами-неонатологами, врачами инфекционистами, маршрутизация не разработана.

Хороший многолетний опыт профилактики РСВ-инфекции накоплен в Москве, где много лет реализуется региональная программа иммунизации детей из групп риска.

С учетом изложенного представлены предложения в проект резолюции профильной комиссии.

Прения, ответы на вопросы.

Выступили:

1 Лобзин Ю.В. - главный внештатный специалист Минздрава России и ФМБА России по инфекционным болезням у детей, президент ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России, академик РАН, д.м.н., профессор

Сложность решения проблемы- ее мультидисциплинарность, необходимо наладить взаимодействие между врачами различных специальностей и обеспечить преемственность.

2. Анохин В.А., д. м. н, проф., зав. Кафедрой детских инфекций ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет Минздрава России: – Существуют ли российские данные подтверждающие профилактическое действие паливизумаба, есть ли данные по снижению младенческой и детской смертности, можно ли ограничиться 2-3 введениями?

На поставленные вопросы дала ответы Бабаченко И.В. Бабаченко И.В. д.м.н., заведующая НИО капельных инфекций ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА: данные об эффективности препарата базируются в основном на зарубежных исследованиях, сомнения не вызывают, сокращенный курс 2-3 инъекции профилактическим действием не обладает.

3 Тхакушинова Н.Х - д.м.н., Главный врач СКДИБ, главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей министерства здравоохранения Краснодарского края, главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей по ЮФО Минздрава России, зав. кафедрой детских инфекционных болезней ФГБОУ ВО "Кубанский государственный медицинский университет Минздрава России.

- Основная проблема региона – недостаток средств для проведения иммунизации, поскольку в тариф не заложено 5 введений. Средств на круглогодичную профилактику не хватает.

4 Мазанкова Л.Н. – д.м.н., профессор главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей МЗ РФ по Центральному федеральному округу и Департамента здравоохранения г Москва, зав. кафедрой детских инфекционных болезней, ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России:

В Москве 12 лет работает региональная программа профилактики РСВИ у недоношенных детей, реализуется на базе ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» Центр восстановительного лечения для детей раннего возраста (от 0 до 3 лет) и других лечебных учреждений, в последние годы присоединились клинические учреждения Московской области. Доказана высокая эффективность программы. Материалы работы опубликованы.

С заключительным словом выступил главный внештатный специалист Минздрава России и ФМБА России по инфекционным болезням у детей, президент ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России, академик РАН, д.м.н., профессор Лобзин Ю.В.

Решение :

1. Информацию выступающих принять к сведению;
2. В оперативном режиме получить и обработать информацию из регионов о количестве недоношенных детей за 2022г и 1-е полугодие 2023 года и оценить состояние проведенной иммунопрофилактики у детей 1-го и 2-го года жизни;
3. Направить обращение в Минздрав России и в территориальные органы Управления здравоохранения по созданию регистра недоношенных детей

для контроля их развития и преемственности оказания им медицинской помощи;

4. Определить сроки иммунизации – круглогодично;
5. Направить предложения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования по тарификации иммунопрофилактики РСВИ детей с весом более 6,6 кг;
6. Рекомендовать регионам усилить контроль за мониторингом проведения РСВ- иммунизации

Председатель:

Главный внештатный специалист Минздрава России
и ФМБА России по инфекционным болезням у детей



Лобзин Ю.В.

Секретарь:

Рычкова С.В.