
Основные направления оптимизации работы РОО «Белорусское респираторное общество» состоят в следующем:

- активизировать работу по привлечению дополнительных финансовых средств со стороны организаций-спонсоров;
- более настойчиво привлекать в организацию новых членов общества из числа специалистов смежных специальностей;
- способствовать проведению научных исследований, научным публикациям путем проведения экспертной оценки проектов НИР, журнальных статей, заявок на изобретение, редактирования, печати и опубликования обзоров, журналов, бюллетеней и другой информации;
- собирать, оценивать и распространять в обществе научную информацию, касающуюся всех аспектов здоровья и болезней легких;
- осуществлять консультирование и защиту интересов своих членов при возникновении спорных ситуаций;
- осуществлять сотрудничество с общественными организациями, представляющими интересы пациентов;
- активизировать сотрудничество с другими национальными и международными организациями, имеющими схожие цели и функции.

Актуальные направления деятельности РОО «Белорусское респираторное общество»:

1. Оказание поддержки интеграции пульмонологии и фтизиатрии на уровне отдельных районов и организаций здравоохранения.
2. Поддержка деятельности образовательного центра в РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии.
3. Подготовка руководства по диагностике, лечению и диспансерному наблюдению пациентов с микобактериозами.
4. Внедрение респираторной поддержки у пациентов с дыхательной недостаточностью.
5. Изучение редких заболеваний органов дыхания и обобщение передового опыта работы с данной категорией пациентов.

Литература

1. Калечиц О.М. От съезда к съезду (работа Белорусского научного общества фтизиатров за 1990-1998 гг.) // Сб. «VI съезд фтизиатров Беларуси». – Минск, 1998. – С. 109–115.
2. Калечиц О.М. Вклад Белорусского научного общества фтизиатров в развитие науки и практику борьбы с туберкулезом за межсъездовский период // Проблемы фтизиатрической и пульмонологической служб на современном этапе. – Минск, 2008. – С. 56–59.

УДК 616.2+616-002.5(091)

Кривонос П.С., Бородина Г.Л., Мановицкая Н.В.
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

Этапы становления и пути развития научно-педагогической школы фтизиопульмонологии БГМУ

Формирование фтизиатрии как самостоятельной врачебной и научной специальности в нашей республике приходится на 20-е годы прошлого столетия. На всех этапах становления и развития научно-педагогическая школа фтизиатрии была тесно интегрирована с научной и организационно-методической деятельностью Белорусского НИИ туберкулеза. Доцентский курс туберкулеза на медицинском факультете БГУ был открыт в 1928 г. Его возглавил Е.Л. Маршак, который являлся одновременно директором НИИ туберкулеза. Тематика научных

исследований сотрудников была посвящена организации и становлению противотуберкулезной службы в Белоруссии, применению пневмоторакса при лечении туберкулеза легких. В 1940 г. Е.Л.Маршак защитил докторскую диссертацию «Рентгенокимография дыхания в применении к теории и практике лечебного пневмоторакса», а А.Л. Поляк (1938 г.) и Ф.И. Гольдин (1940 г.) – кандидатские диссертации.

После освобождения Белоруссии в 1945 г. возобновил работу Белорусский НИИ туберкулеза, директором которого стал профессор И.Л. Тamarin. Во время работы в Ялтинском институте туберкулеза в 1940 г. он защитил докторскую диссертацию «Наружный перикардит у больных туберкулезом» и после преобразования доцентского курса в самостоятельную кафедру туберкулеза МГМИ заведовал ею до 1958 года. В этот период времени сформировался основной научный коллектив кафедры туберкулеза МГМИ, а профессор И.Л. Тamarin по праву стал основателем научно-педагогической школы фтизиатрии. Он подготовил 4 кандидата наук и опубликовал более 70 научных работ. Основные научные исследования кафедры были посвящены оценке эффективности различных схем химиотерапии, обоснованию и совершенствованию методов хирургического лечения туберкулеза. В 1954 г. ассистент кафедры Н.Г. Белый защитил кандидатскую диссертацию «Эндоплевральный метод разрушения плевральных сращений при лечебном пневмотораксе». Диссертация ассистента Е.С. Коробкова (1956 г.) была посвящена применению экстраплеврального олеоторакса при туберкулезе легких. В 1957 г. клинический ординатор кафедры М.Н. Ломако защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Функция поджелудочной железы у больных туберкулезом».

С 1958 по 1972 гг. заведовал кафедрой туберкулеза ученик профессора И.Л. Тамарина, кандидат медицинских наук, доцент, заслуженный врач БССР Н.Г. Белый. На кафедре изучались хирургические методы лечения туберкулеза, а также вопросы сочетанной патологии и профилактики туберкулеза среди отдельных групп населения. Белый Н.Г. был автором более 50 научных работ, под его руководством сотрудники кафедры выполнили 2 кандидатские диссертации. И.В. Ламберт в диссертационной работе «Некоторые вопросы эпидемиологии и клиники туберкулеза у больных сахарным диабетом» (1970 г.) показал взаимоотношающее влияние заболеваний и определил методы лечения сочетанной патологии. Интересные данные по профилактике туберкулеза среди студентов нашли отражение в диссертации ассистента М.А. Попковского «Опыт противотуберкулезной вакцинации в студенческих коллективах ВУЗов г. Минска» (1973 г.).

Развитие научно-педагогической школы основано на деятельности сообщества исследователей, объединенных вокруг научного руководителя, который является генератором новых идей и обладает особыми человеческими качествами. Именно таким человеком являлся заслуженный деятель науки БССР, доктор медицинских наук, профессор М.Н. Ломако, который придал новый импульс развитию научно-педагогической школы фтизиатрии. В 1968 г. он защитил докторскую диссертацию «Эпидемиология, клиническое течение и исходы туберкулеза органов дыхания у инвалидов Великой Отечественной Войны в Республике Беларусь», в которой обобщил многолетние исследования по различным аспектам туберкулеза у данной категории лиц. После объединения в 1972 г. кафедры туберкулеза МГМИ с БелНИИ туберкулеза, под руководством профессора М.Н. Ломако был создан новый крупный научный, лечебно-диагностический и учебный комплекс, что дало возможность повысить эффективность научных исследований. Под руководством профессора М.Н. Ломако сотрудниками кафедры защищены 3 кандидатские и 1 докторская диссертация. В 1982 г. ассистент П.С. Кривонос защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Туберкулез органов дыхания у лиц, страдающих хроническим алкоголизмом». Кандидатская диссертация ассистента В.В. Пылишева «Состояние сурфактантной системы легких при туберкулезе органов дыхания и некоторых бронхолегочных заболеваниях» была защищена в 1988 г. Научные исследования ассистента А.Н. Батяна, посвященные иммунологическим нарушениям при патологии органов дыхания, были обобщены в кандидатской диссертации «Клинико-иммунологические параллели у больных саркоидозом

органов дыхания» (1988 г.) и докторской диссертации «Иммунологические нарушения у больных туберкулезом легких и пути повышения эффективности лечения» (1995 г.). М.Н. Ломако, являясь широко известным ученым и замечательным педагогом, оставался руководителем научно-педагогической школы фтизиатрии до 1998 года. Он подготовил 7 докторов и 26 кандидатов наук, опубликовал более 250 научных работ, 7 монографий и 20 сборников научных работ, многочисленные учебные пособия для студентов и врачей.

С 1999 года кафедру возглавил доцент, кандидат медицинских наук П.С. Кривонос, ученик профессора М.Н. Ломако, который продолжил развитие основных направлений научно-педагогической школы фтизиопульмонологии. Научная тематика кафедры включала актуальные вопросы фтизиатрии и пульмонологии. В кандидатской диссертации ассистента Г.С. Авдеева «Особенности эпидемиологии, клинического течения и лечения впервые выявленного туберкулеза органов дыхания в пенитенциарных учреждениях Республики Беларусь» (2002 г.) были отражены особенности течения туберкулезной инфекции у заключенных, разработан и внедрен в практическую работу комплекс противотуберкулезных мероприятий в учреждениях уголовно-исполнительной системы. В 2005 г. клинический ординатор кафедры Д.В. Лапицкий защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Распространенность, особенности клинического течения и лечения внебольничной пневмонии в учреждениях закрытого типа Республики Беларусь». Ассистент кафедры Ж.И. Кривошеева разработала эффективные профилактические меры по предупреждению распространения туберкулезной инфекции у детей, находящихся в контакте с источником инфекции. В 2005 г. под руководством профессора Г.Л. Гуревича она защитила диссертацию на тему: «Клинико-эпидемиологическая характеристика и оптимизация лечения туберкулеза органов дыхания у детей и подростков из очагов туберкулезной инфекции».

Расширение научных направлений работы научно-педагогической школы связано с деятельностью кандидата медицинских наук, доцента Г.Л. Бородиной, которая стала руководителем кафедры в 2012 году. Под руководством профессора М.Н. Ломако в 1994 г. она защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Клиническое значение исследования отдельных показателей гомеостаза у больных хроническим бронхитом и алкоголизмом». Г.Л. Бородина длительное время работала в НИИ пульмонологии и фтизиатрии, и накопленный ею научный потенциал позволил расширить сферу научных исследований кафедры. Значительное место в научной тематике кафедры заняли вопросы совершенствования методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации пациентов с саркоидозом органов дыхания, которые проводились Г.Л. Бородиной в рамках выполнения докторской диссертации (научный консультант член-корреспондент НАН Беларуси Г.Л. Гуревич). Под руководством Г.Л. Бородиной аспирантом Н.В. Мановицкой была защищена кандидатская диссертация на тему: «Клинико-функциональные особенности взрослых пациентов с муковисцидозом» (2015 г.). В настоящее время на кафедре проводятся перспективные научные исследования, направленные на совершенствование методов диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, саркоидоза, ХОБЛ и сочетанной патологии.

Общее количество членов научно-педагогической школы фтизиопульмонологии БГМУ насчитывает около 60 человек, из них 10 докторов наук и около 40 кандидатов наук, которые работают в ведущих медицинских и научно-практических учреждениях Республики Беларусь и других стран мира.

-
4. Ломако М.Н. Медицинская наука и практика за 50 лет советской власти в Белорусской ССР в области фтизиатрии // Туберкулез и борьба с ним. – Минск, 1969. – С. 6–15.
 5. Маршак Е.Л. Борьба с туберкулезом в БССР // Медицинский журнал БССР. – 1938. – № 6. – С. 58–62.
-

УДК 616.24-002.5:579.873.21:615.281.873.21

Кривонос П.С.¹, Бородина Г.Л.¹, Кривошеева Ж.И.¹, Журкин Д.М.¹, Михайлова О.В.¹, Антонова Н.П.¹, Яцкевич Н.В.¹, Дюсьмикеева М.И.¹, Скрыгина Е.М.², Астровко А.П.², Климук Д.А.²

¹Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

²Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии, Минск, Беларусь

Распространенность туберкулеза легких с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза в современных условиях

Введение

Актуальность проблемы туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) обусловлена высокой заболеваемостью, смертностью, неудовлетворительными результатами лечения этой формы заболевания и негативным влиянием на общую эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу (ТБ) в мире и Республике Беларусь.

За всю историю человечества туберкулез унес больше человеческих жизней, чем любое другое заболевание. В XXI веке туберкулез по-прежнему остается ведущей причиной смертности среди инфекционных заболеваний, и уносит, как минимум, два миллиона человеческих жизней ежегодно [1, 3]. Наряду с такими причинами как эпидемия ВИЧ [1], урбанизация, повышение уровня миграции населения, политическая нестабильность, дефицит ресурсов, снижение уровня жизни части населения, ухудшение социально-экономических условий во многих странах [2], появление туберкулеза, характеризующегося множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) [3], является важнейшей причиной увеличения заболеваемости и смертности от туберкулеза в современном мире.

Глобальный характер проблемы МЛУ-ТБ стал очевиден после опубликования результатов исследований, координированных Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) и Международным Союзом Борьбы с Туберкулезом и Болезнями Легких (МСБТБЛ). По отчетным данным 2014 года в некоторых странах бывшего Советского Союза, Израиле и отдельных регионах Китая штаммы микобактерий туберкулеза (МБТ) с МЛУ выделены более чем в 15% всех случаев заболевания [2]. До 2008 года в Республике Беларусь систематических исследований эпидемиологических показателей МЛУ-ТБ на регулярной основе не проводилось. Анализ эпидемиологической ситуации на региональном уровне необходим не только для того, чтобы правильно планировать мероприятия по контролю над заболеванием, знание региональной эпидемиологии МЛУ-ТБ обогащает и дополняет эпидемиологическую картину в целом. Более того, знание региональных эпидемиологических особенностей количественной и качественной структуры устойчивости МБТ к противотуберкулезным лекарственным средствам (ПТЛС) позволит стандартизировать подходы и разработать оптимальные режимы химиотерапии.

Цель исследования

Проанализировать эпидемическую ситуацию по туберкулезу (показатель заболеваемости туберкулезом) в Республике Беларусь и изучить распространенность туберкулеза легких