

Пьянзова Т. В., Примкулова М. В., Саранчина С. В.

ИСТОРИЯ СОТРУДНИЧЕСТВА КАФЕДРЫ ФТИЗИАТРИИ КЕМГМУ И ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ РАБОТЕ

Аннотация.

В статье рассматривается история развития противотуберкулезной службы в Кемеровской области в свете совместной работы с кафедрой фтизиатрии Кемеровского государственного медицинского университета. В качестве материалов использованы рукописи и воспоминания проф. Копыловой И. Ф. (1936–2019 гг.), воспоминания доцента Кобелевой Г. В. и ветеранов противотуберкулезной службы Кемеровской области, архив фотографий и документов кафедры фтизиатрии Кемеровского государственного медицинского университета и Кемеровского областного клинического фтизиопульмонологического медицинского центра. Совместная работа не ограничивалась только подготовкой кадров, она заключалась в глубоком вовлечении сотрудников кафедры в организационно-методическую, лечебно-диагностическую и научную работу областного медицинского учреждения. Прорывные технологии, разработанные на кафедре И. Ф. Копыловой

в 1970–1980-х годах по применению системного подхода к управлению противотуберкулезными мероприятиями при помощи электронно-вычислительной техники, в то время являлись будущим организации противотуберкулезной помощи. Ввиду высоких достижений региона в противотуберкулезной работе в Кемерово в 1987 году был проведен VI Всероссийский съезд фтизиатров. В статье прослежен путь от начала преподавания фтизиатрии в медицинском вузе Кузбасса и основания кафедры в Кемеровском медицинском институте на протяжении всего периода ее существования.

Ключевые слова: кафедра фтизиатрии Кемеровского государственного медицинского института, противотуберкулезная работа, подготовка кадров.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

Источник финансирования

Данная работа не имела источников финансирования.

Для цитирования: Пьянзова Т. В., Примкулова М. В., Саранчина С. В. История сотрудничества кафедры фтизиатрии КемГМУ и практического здравоохранения Кузбасса в противотуберкулезной работе // Вестник общественных и гуманитарных наук. 2020. Т. 1, № 2. С. 18–26.

HISTORY

Pyanzova T. V., Primkulova M. V., Saranchina S. V.

HISTORY OF COOPERATION OF THE DEPARTMENT OF PHTHIATRY KEMSMU AND PRACTICAL HEALTH OF KUZBASS IN ANTI-TUBERCULOSIS ACTIVITY

Abstract.

The article examines the history of the development of TB services in the Kemerovo region in the work together with the Department of Phthiology. The materials used are manuscripts and memoirs of Prof. Kopylova I. F. (1936–2019), memoirs of associate Professor G. V. Kobeleva and veterans of the anti-tuberculosis service of the Kemerovo region, archive of photos and documents of the Department of Phthiology and the Kemerovo regional clinical phthiopulmonological medical center. Joint work was not limited only to training; it was a deep involvement of the Department's employees in the organizational, methodological, medical, diagnostic and scientific work of the regional medical clinic. The breakthrough technologies developed at the Department by I. F. Kopylova in the 1970–1980-ies on the use of a systematic

approach to the management of anti-tuberculosis activities using electronic computers at that time were the future of the organization of anti-tuberculosis care. In view of the region's high achievements in anti-TB work, the VI all-Russian Congress of phthiologists was held in Kemerovo in 1987. The article traces the path from the beginning of teaching Phthiology and the Foundation of the Department at the Kemerovo medical Institute throughout the entire period of its existence.

Keywords: Department of tuberculosis of Kemerovo state medical Institute, anti-tuberculosis work, training.

Conflict of interest

None declared.

Source of financing

There was no funding for this project.

For citation: Pyanzova T. V., Primkulova M. V., Saranchina S. V. History of cooperation of the department of phthiatry KemSMU and practical health of Kuzbass in anti-tuberculosis activity// Humanities and social sciences bulletin, 2020, Vol. 1, No. 2. P. 18–26.

При осуществлении противотуберкулезной деятельности важнейшей задачей является подготовка квалифицированных кадров, поскольку именно на них возложено обеспечение эффективности работы по выявлению, лечению больных туберкулезом, их диспансерному наблюдению и результативности профилактических мероприятий. Задача по практической подготовке фтизиатрических кадров не может быть решена усилиями только педагогических работников, и ее выполнение невозможно без грамотно выстроенной системы организации медицинской помощи, которая осуществляется с учетом действующих стандартов и научных достижений. С другой стороны – областное противотуберкулезное учреждение, являющееся центром методического руководства всей противотуберкулезной деятельностью на территории региона и клинической базой профильной кафедры, получает от нее творческое и научное сопровождение при лечебно-диагностической работе, организации и проведении научно-практических конференций, публикациях научных статей, методических рекомендаций и внедрении в работу новых методов диагностики и лечения больных. Степень интеграции и уровень взаимодействия кафедры и клинической базы во многом зависят от исторически сложившейся системы, которая для каждого отдельного региона является уникальной. Целью данного исследования явился анализ совместной деятельности кафедры фтизиатрии Кемеровского государственного медицинского университета (КемГМУ) и практического здравоохранения Кузбасса. Для подготовки статьи использованы рукописи и воспоминания профессора Копыловой И. Ф. (1936–2019 гг.), воспоминания доцента Кобелевой Г. В. и ветеранов противотуберкулезной службы Кемеровской области, архив фотографий и документов кафедры фтизиатрии и Кемеровского областного клинического фтизиопульмонологического медицинского центра.

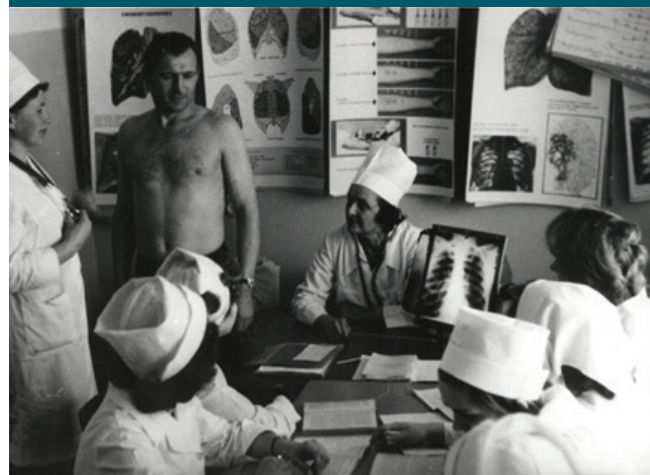
В 1950-е годы прошлого века материальная база противотуберкулезной службы Кемеровской области была крайне недостаточной. Коечный фонд составлял лишь 60 коек при распространенности туберкулеза 1800 человек на 100 тыс. населения и смертности 200 человек на 100 тысяч [1]. Госпитализировались лишь больные открытыми формами туберкулеза и продолжительность госпитализации не превышали двух месяцев. Очередность ожидания амбулаторного фтизиатрического приема составляла 10 дней [1].

Уровень проведения противотуберкулезных мероприятий резко повышается с 1960 года, когда принимается постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР «О мероприятиях по улучшению медицинского обслуживания и охране здоровья населения СССР» и постановление Совета Министров СССР «О мероприятиях по дальнейшему снижению заболеваемости туберкулезом» № 972 от 01.09.1960 г. [1]. На основании данных документов принимаются соответствующие приказы и постановления Исполкомом совета депутатов и облздравотде-

лом Кемеровской области. Резко повышается уровень материального оснащения противотуберкулезной службы области, широко разворачивается строительство новых туберкулезных учреждений.

С 1959 г. Кемеровский областной противотуберкулезный диспансер (далее – ОПТД) становится клинической базой обучения фтизиатрии студентов Кемеровского государственного медицинского института (далее КГМИ). Организатором преподавания фтизиатрии была ассистент кафедры факультетской терапии Попова Г. В. (1955–1963 гг. – главный врач ОКПД) (см. фотографию 1), которая осуществляла педагогическую деятельность под руководством заведующего кафедрой факультетской терапии доцента Сырнева В. В.

Фотография 1. Клинический разбор больного (в центре – Г.В. Попова)



Курс туберкулеза в КГМИ вели врачи-фтизиатры ОПТД: С. А. Ипполитова (1948–1951 гг. – главный врач ОПТД) (см. фотографию 2), Г. В. Попова (1951–1963 гг. – главный врач ОПТД), Т. И. Овсянникова (более 30 лет руководила хирургическим отделением ОПТД), В. В. Шмырева, А. В. Сазонова. Огромный вклад в подготовку методической базы преподавания дисциплины внесла ассистент Г. В. Попова, работавшая ранее главным врачом ОКПД. Преподаватели КГМИ пользовались огромным авторитетом в ОПТД и руководили клинической работой медицинского учреждения.

В 1971 г. на базе ОКПД И. Ф. Копыловой организована кафедра туберкулеза КГМИ (см. фотографию 3). Выпускница Кубанского медицинского института им. Красной Армии, кандидат медицинских наук, после окончания аспирантуры в Казанском медицинском университете в 1967 г. и защиты диссертации на тему «Об иммуногенных свойствах ДНК туберкулезных микобактерий» начала работу в КГМИ. Основала кафедру фтизиатрии, которую в последующем возглавляла на протяжении 43 лет.

Молодому руководителю удалось сплотить вокруг себя коллектив авторитетных клиницистов. Должность учебно-

Фотография 2. Ипполитова Серафима Алфеевна, врач-фтизиатр с 1930 г., главный врач ОПТД, преподавала фтизиатрию на кафедре факультетской терапии до 1970 года.



Фотография 3. Копылова Инна Федоровна в период основания кафедры



го доцента поочередно занимали кандидаты медицинских наук: А. А. Сухенко (1971–1976 гг.), Н. А. Кислицина (1977–1994 гг.), Г. В. Кобелева (с 1994 по 2018 гг.). Ассистентами кафедры в разные годы были такие опытные фтизиатры, как Г. В. Попова, к.м.н. Ж. В. Савенкова, М. Г. Вертячих, к.м.н. Г. Д. Белова, Г. Г. Онишко, Т. И. Байбородова.

В 1965–1966 гг. ОКПД переезжает в два новых четырехэтажных здания по проспекту Химиков, 5, организуются лёгочно-терапевтические стационарные отделения на 300 коек, детское, хирургическое, отделение внелегочного туберкулеза. С выделением городского диспансера ОПТД сосредотачивается на организации противоту-

беркулезной работы в территориях области: организационно-методическом руководстве противотуберкулезными мероприятиями, оказании консультативной помощи больным других туберкулезных учреждений, проведении стационарного лечения больных туберкулезом.

В 1960–1970-е гг. создается стройная система медицинской помощи при внелегочных локализациях туберкулеза. В ОПТД развивается специализированная структура, отделение с внедрением методов хирургического лечения туберкулеза внеторакальных локализаций, открываются специализированные приемы (см. фотографию 4).



Фотография 4. Прием уролога в ОКПД (прием ведет зав. отделением Буров Э.А.)

Кочный фонд для больных внегочными локализациями туберкулеза вырос в области с 55 коек в 1950 г. до 163 в 1957 г. и 260 в 1963 г. [1]. Открыта консультативная поликлиника, где прием пациентов с внеторакальными локализациями туберкулеза вели гинеколог, уролог, офтальмолог, отоларинголог и др. Большой вклад в развитие организации выявления и лечения туберкулеза женских половых органов внесла фтизиогинеколог Петерс Г. Е., которая также вела занятия по внегочному туберкулезу на кафедре фтизиатрии (см. фотографию 5).

Вначале преподавание дисциплины туберкулеза проводилось только на лечебном факультете. С 1972 г. ассистент кафедры КГМИ М. Г. Вертячих, исполнявшая одновременно обязанности главного внештатного фтизиопедиатра Кемеровской области, инициировала введение курса фтизиатрии на педиатрическом факультете (см. фотография 6).

С 1976 по 1982 гг. ОПТД возглавляет Г. И. Бабичук. Под его руководством началась работа по централизации туберкулезных учреждений области. В 1978 г. проведено объединение Кемеровских городских диспансеров №№ 1, 2 и 3 с ОПТД с возложением на него обязанностей оказания противотуберкулезной помощи населению г. Кемерово (приказ от 26.12.1978 г. № 379 облздравотдела исполкома Кемеровского областного Совета народных депутатов «О мерах по улучшению противотуберкулезной помощи населению области»). В результате объединения выделяется территориально изолированный комплекс для оказания амбулаторного и стационарного этапов противотуберкулезной помощи детскому населению области и города в Рудничном районе по улице Рутгерса. Преподавание фтизиатрии на педиатрическом факультете КГМИ стало проводиться на базе детского стационарного отделения №1 ОПТД.

Хирургическое лечение больных туберкулезом было организовано в области в 1938 г. М. А. Подгорбунским на базе областной больницы. 15.04.1953 г. приказом Кемеровского облздравотдела № 238 в областной больнице открыто хирургическое отделение для больных туберкулезом на 25 коек, переданное в 1954 г. ОПТД. Отделение грудной хирургии в последующем расширилось до 100 коек. Руководила им более 30 лет Т. И. Овсянникова, ветеран Великой Отечественной войны, ученица М. А. Подгорбунского. Она преподавала фтизиатрию студентам КГМИ сначала на кафедре факультетской терапии, а затем – на вновь организованной кафедре туберкулеза.

Работа по борьбе с туберкулезом в Кемеровской области осуществлялась с учетом последних научных достижений в тесном сотрудничестве с кафедрой Новокузнецкого института усовершенствования врачей, Новосибирским и Московским НИИ туберкулеза МЗ РСФСР. Научная работа И. Ф. Копыловой в период с 1975 по 1989 гг. была посвящена разработке путей совершенствова-

Фотография 5. Специалисты по внеторакальному туберкулезу (в верхнем ряду – фтизиогинеколог Г. Е. Петерс, фтизиоуролог Э. А. Буров, оториноларинголог – Г. К. Демченко, в нижнем ряду: справа – проф. И. Ф. Копылова, в центре – врач-офтальмолог Л. И. Несмелова).



Фотография 6. Консультация детей больных туберкулезом, 1976 г. Справа налево: ассистент кафедры туберкулеза М. Г. Вертячих (главный фтизиопедиатр Кемеровской области), зав. детским отделением О. П. Демина, ассистент кафедры туберкулеза Г. Г. Онишко.



ния противотуберкулезных мероприятий с позиции системного подхода к их осуществлению с использованием электронно-вычислительных машин (ЭВМ). Впервые в целях повышения эффективности лечения, диспансерного наблюдения и профилактики туберкулеза использован системный подход к управлению при помощи современных ЭВМ. Исходя из целевых показателей сформулированы функциональные задачи каждого структурного подразделения противотуберкулезной службы. Разработаны комплексы показателей для ЭВМ и стимулирования деятельности подразделений по достижению поставленных целей и выполнению намеченных функций, изучена эффективность данной системы для управления территориальной противотуберкулезной службой. И. Ф. Копыловой установлено существенное ускорение темпов положительной динамики показателей качества диспансерного наблюдения контингентов противотуберкулезных учреждений в условиях применения АСУ по сравнению с традиционной системой управления.

Разработки кафедры туберкулеза КГМИ активно внедрял в практическую работу главный врач ОПТД Н. Г. Медников, который возглавлял учреждение с 1982 по 2002 гг. В основу нововведений положены методы управления ОПТД и службой области, базирующиеся на использовании экономических подходов, электронно-вычислительной техники. В 1989 году И. Ф. Копылова защитила докторскую диссертацию по теме «Диспансерное наблюдение контингентов тубучреждений с использованием автоматизированной системы управления» в диссертационном совете при Московском научно-исследовательском институте туберкулеза. Методические рекомендации, разработанные по результатам проведенных на кафедре фтизиатрии исследований – «Совершенствование организации и деятельности противотуберкулезной службы территории с использованием автоматизированной системы управления (опыт Кемеровского облтубдиспансера)», утверждены Министерством здравоохранения РСФСР 22.01.1988 г. Инструкция по кодированию информации для автоматизированных систем управления противотуберкулезной службой (Кемерово, 1985), утверждена Министерством здравоохранения СССР в 1987 г. Внедрение и применение результатов исследования в противотуберкулезных учреждениях г. Кемерово с 1981 г. и Кемеровской области с 1984 г., проводимое при активной поддержке главного врача ОПТД Н. Г. Медникова, показало клинико-эпидемиологическую и экономическую эффективность предложенной системы. Итоги разработки и внедрения автоматизированных систем управления территориальной противотуберкулезной службой одобрены решением коллегии Минздрава РСФСР № 32 от 13.12.1983 г. и в соответствии с приказом МЗ РСФСР № 836 от 28.08.84 внедрены в Томской, Омской, Ивановской областях, в Алтайском и Ставропольском краях.

Совершенствование материально-технической базы службы области, централизованное систематическое обеспечение туберкулезных учреждений необходимы-

ми противотуберкулезными препаратами, использование современных методов проведения противотуберкулезных мероприятий, достаточно высокий уровень их организации в 1970–1980-е гг. обеспечили возможность значительного улучшения работы по предупреждению туберкулеза, выявлению заболевших, лечению больных. Прививки БЦЖ и туберкулинодиагностика проводились практически среди всего детского и подросткового населения области.

Охват профилактическими рентгенофлюорографическими обследованиями населения с 15-летнего возраста вырос с 31,2% в 1961 г. до 83,7% в 1986 г., что позволило в 9 раз сократить удельный вес фиброзно-кавернозного туберкулеза в структуре заболевших с 12,7% в 1964 г. до 1,4% в 1986 г. (см. фотографию 7). Высокого уровня к концу 1980-х гг. достигли показатели эффективности лечения больных туберкулезом в области: среди впервые заболевших прекращение бактериовыделения составляло 88%, закрытие полостей распада – 80%, среди контингентов больных абациллирование достигало 39%, клиническое излечение – 24% [5].

К концу 1980-х – началу 1990-х гг. в области значительно улучшается эпидемиологическая обстановка по туберкулезу, заболеваемость впервые в истории достигает среднероссийского уровня – 34 человека на 100 тыс. населения. За 40 лет – с 1950 по 1990 гг. в Кемеровской области заболеваемость туберкулезом сократилась в 14 раз (с 477 до 34 на 100 тыс. населения), болезненность – в 8,5 раз (с 1800 до 211), смертность от туберкулеза – в 20 раз (с 200 до 10). Детская заболеваемость с 1960 по 1990 гг. снизилась в 18 раз (с 200 до 11) [5].

Ввиду высоких достижений региона в противотуберкулезной работе в Кемерово в 1987 году был проведен VI Всероссийский съезд фтизиатров при непосредственном участии проф. И. Ф. Копыловой, которая была назначена секретарем оргкомитета и научным редактором сборника трудов съезда (см. фотографию 8). Постановлением

Фотография 7. Передвижной флюорограф на окраине г. Кемерово, 1976 г.



Фотография 8. На полях Всероссийского съезда фтизиатров. Слева направо: зав. каф. фтизиатрии И. Ф. Копылова, директор Новосибирского НИИ туберкулеза, член-корр. РАМН И. Г. Урсов, главный врач ОПТД 1976 по 1982 гг., а в последующем зав. амбулаторной службой Г. И. Бабичук

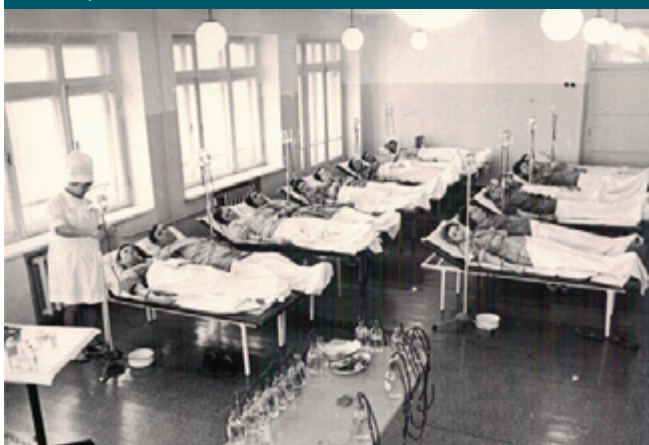


Совета Министров РСФСР от 31 декабря 1986 г. № 537 утвержден план мероприятий, план проведения республиканских научных конференций, семинаров и съездов на 1987 год) [4], где местом проведения VI Всероссийского съезда фтизиатров «Совершенствование и перспективы фтизиатрической службы в РСФСР» был определен город Кемерово. Количество участников составило более 400 человек, в том числе командированы из других областей РСФСР – 350 врачей и научных сотрудников (см. фотографию 9).

Прорывные технологии, разработанные на кафедре, в то время являлись будущим организации противотуберкулезной помощи и цифровизации здравоохранения, были представлены на Республиканской научно-практической конференции РСФСР по АСУ специализированными медслужбами (Кемерово, 1979), V съезде фтизиатров РСФСР (Челябинск, 1980), Всесоюзном совещании по применению ЭВМ в противотуберкулезной службе (Москва, 1982), конференции фтизиатров РСФСР по диагностике и реабилитации туберкулеза (Владивосток, 1984), рабочем совещании главных врачей головных тубучреждений РСФСР по автоматизированным системам управления «Туберкулез» (Владивосток, 1984), X Всесоюзном съезде фтизиатров (Харьков, 1986), Всесоюзном совещании по использованию ЭВМ в совершенствовании диспансерного наблюдения в тубучреждениях (Львов, 1987), пленуме правления Всесоюзного научного общества фтизиатров (Иркутск, 1988) и многих других форумах. В Кемеровской области система АСУ «Фтизиатрия», разработанная проф. Копыловой И.Ф., существовала вплоть до внедрения Федерального регистра больных туберкулезом в 2015 году [2].

Помимо основного направления на кафедре, совместно со специалистами ОПТД проводились и другие научные изыскания. Доцент кафедры фтизиатрии к.м.н. Кислицина Н. А. возглавляла большой объем исследований по изучению фармакокинетики противотуберкулезных препаратов (см. фотографию 10).

Фотография 10. Кабинет химиотерапии ОКПД г. Кемерово



Фотография 9. Памятный значок в честь VI Всероссийского съезда фтизиатров, 1987 г.

Ассистент, а впоследствии учебный доцент, Г. В. Кобелева совместно с кафедрой психиатрии КГМИ (проф. А. А. Корнилов) провела диссертационное исследование по теме «Лечение больных туберкулезом и алкоголизмом».

Сотрудники кафедры фтизиатрии проводили большой объем лечебно-диагностической работы, входили в состав врачебных комиссий, проводили консилиумы, организовывали клинические и клиничко-анатомические конференции, семинары для врачей (см. фотографию 11), особое внимание уделялось сложным диагностическим случаям.

С 1973 г. на кафедре открыта клиническая ординатура по специальности «Фтизиатрия», а в 1993г. – клиническая интернатура. Клиническую ординатуру и интернатуру под руководством проф. И. Ф. Копыловой прошли многие ведущие фтизиатры Кемеровской области (И. Ю. Осинцева, С. В. Саранчина, Н. В. Лузина, И. А.

Фотография 11. Кафедральное совещание



Елькина и многие другие). С 1998 г. на базе ОКПТД кафедрой туберкулеза с привлечением сотрудников ОКПТД проводятся сертификационные циклы усовершенствования фтизиатров. Под руководством профессора И. Ф. Копыловой практическими врачами было защищено 5 кандидатских диссертаций (В. Н. Зиминной, Е. Н. Лукашовой, Л. А. Антоновой, Е. А. Григорьевой, О. Н. Конончук) (см. фотографию 12).



Фотография 12. Обучение врачей-фтизиатров

В 1990-е гг. в результате резкого изменения социально-экономических условий в стране, сокращения бюджетного финансирования туберкулезных учреждений наблюдается значительное ухудшение эпидемиологической обстановки по туберкулезу, которая достигла масштабов эпидемии. В период с 1990 по 2000 гг. в Кемеровской области заболеваемость увеличилась в 3 раза, достигнув 145 чел. на 100 тыс. населения, смертность – почти в 4 раза – до 39 чел. на 100 тыс. населения, заболеваемость детей – в 3 раза: с 10 до 30 чел. на 100 тыс. детского населения [3].

В соответствии с приказом Департамента охраны здоровья населения Администрации Кемеровской области от 21.03.1995 г. «О совершенствовании совместной деятельности учреждений системы высшего медицинского образования и здравоохранения в Кемеровской области» создан совместный приказ Кемеровским ОПТД и Кемеровской государственной медицинской академией (далее – КемГМА) об организации клиники на базе всех лечебно-диагностических подразделений ОПТД. Диспансер стал именоваться – областной клинический противотуберкулезный диспансер (далее – ОКПТД).

С 2000 г. областной тубдиспансер начал работу по совершенствованию стратегии контроля над туберкулезом на основе международного опыта и рекомендаций Всемирной организации здравоохранения с учетом лучших достижений отечественной фтизиатрии. На базе ОКПТД работал центр по усовершенствованию контроля над ту-

беркулезом (далее – ЦУКТ), в составе которого работали руководители ОКПТД, заведующие кафедрами фтизиатрии КемГМА и фтизиопульмонологии Новокузнецкого ГИДУВа, представители международной организации «Врачи без границ» и Алабамского университета (США). ЦУКТ проводил обучение руководителей туберкулезных учреждений, врачей противотуберкулезной службы и первичной медико-санитарной помощи, среднего медперсонала ОКПТД, лаборантов из различных медицинских организаций. Обучение проводилось с привлечением сотрудников кафедры фтизиатрии КемГМА. На базе городской больницы № 2 г. Кемерово внедрен Демонстрационный пилотный проект по организации пункта долечивания больных туберкулезом в общей лечебной сети.

В 2002 году главным врачом ОКПТД назначен С. В. Смердин, в 2006–2010 гг. – профессор кафедры фтизиатрии КемГМА. При его непосредственном руководстве произошла реорганизация организационно-методического управления противотуберкулезными мероприятиями в Кемеровской области. Создана система курации и организован институт ведущих специалистов по различным разделам противотуберкулезной работы, началась активная работа по инспектированию территорий Кемеровской области, к экспертной работе стала активно привлекаться кафедра фтизиатрии КемГМА. На базе областного клинического противотуберкулезного диспансера стал функционировать «Обучающий центр». Подготовлены методические рекомендации по вопросам организации противотуберкулезной помощи населению на различных уровнях. Для диагностики туберкулеза в учреждениях первичной медико-санитарной помощи области повсеместно внедряется микроскопия мазка мокроты на кислотоустойчивые микобактерии, в городах открываются кабинеты контролируемого лечения больных в амбулаторных условиях.

Активизирована работа по санитарному просвещению населения по туберкулезу, в противотуберкулезных учреждениях области работает «Школа больных туберкулезом» (методика разработана на кафедре фтизиатрии КемГМА).

Разработана и внедрена система гигиенического воспитания населения по вопросам профилактики и выявления туберкулеза, подготовлена и демонстрируется серия короткометражных роликов на ТВ, радио (проводном и FM), мультимедийных экранах, созданы обучающие фильмы и мультипликационный фильм для повышения уровня знаний населения о туберкулезе, единая концепция баннеров, наглядной информации на общественном транспорте, листовок и буклетов.

С целью координации противотуберкулезных мероприятий в регионе Департаментом охраны здоровья населения совместно с региональными органами Главного

управления Федеральной службы исполнения наказаний (далее – ГУФСИН), Главного управления внутренних дел, Департаментом социальной защиты населения, Роспотребнадзором был разработан и внедрен план взаимодействия между ведомствами.

Для объединения усилий по привлечению на обследование задержанных из изоляторов временного содержания и взятию на учет больных туберкулезом из уголовно-исполнительной системы разработан и внедрен механизм обеспечения преемственности между медицинской службой ГУФСИН по Кемеровской области и противотуберкулезными учреждениями гражданского сектора здравоохранения.

Специалистами ОКПТД, кафедры фтизиатрии КемГМА и Кемеровского областного медицинского информационно-аналитического центра (далее – КОМИАЦ) разработаны и внедрены компьютерные программы «Мониторинг впервые выявленных больных туберкулезом и рецидивов», «Лаборатория», «Стационар», «Аптека», АСУ «Фтизиатрия», что позволило создать единую базу данных на всех вновь выявленных больных и рецидивов, отслеживать каждый случай неэффективного лечения и принимать организационные решения для устранения недостатков, обеспечило персонализированный учет контингентов больных туберкулезом. С 2007 г. специалистами ОКПТД и КОМИАЦ и кафедры фтизиатрии разработана программа для учета и планирования профилактических флюороосмотров населения области «Флюорография» (Профтуб), которая обеспечила ведение web-флюорокартотеки во всех медицинских организациях области.

В июне 2005 г. в г. Кемерово состоялся Специализированный медицинский Совет по туберкулезу в Сибирском федеральном округе, на котором была дана высокая оценка работы Департамента охраны здоровья населения по организации противотуберкулезной работы в Кемеровской области и было рекомендовано распространить опыт работы региона на другие территории округа.

С 2006 г. по 2010 г. с целью стимулирования больных туберкулезом к лечению в Кемеровской области реализовалась совместная с Кузбасским региональным отделением Российского общества Красного Креста программа «Обеспечение преемственности и продолжения лечения больных туберкулезом социально уязвимых групп», в рамках которой оказывалась социальная поддержка больных туберкулезом на амбулаторном этапе лечения в виде продуктовых наборов.

В начале 2007 г. создано и успешно функционирует такое подразделение диспансера, как «стационар на дому». Организовано отделение дневного стационара, где больные проходят комплексное обследование и лечение.

К 2008 г. реконструирована и переоснащена в соответствии с международными стандартами референс-лаборатория диспансера. Открыто отделение ПЦР-диагностики

лаборатории. Разработан проект создания корпоративной телекоммуникационной системы, начато его внедрение. С 2011 г. проводятся ежемесячные совещания в режиме видеоконференций между противотуберкулезными учреждениями городов Кемерово, Новокузнецк, Прокопьевск.

С 2008 г. согласно решению санитарно-противоэпидемической комиссии АКО от 25.03.2008 г. «О мероприятиях по борьбе с туберкулезом в Кемеровской области» организованы межрайонные дезинфекционные станции, благодаря чему повысился охват очагов туберкулезной инфекции заключительной дезинфекцией с использованием камерного метода с 34,1% от числа заявок в 2006 г. до 99% в 2010 г.

С 2018 г. на базе амбулаторного отделения областного противотуберкулезного диспансера в г. Кемерово внедрена система видеоконтролируемого лечения под непосредственным наблюдением «Теледоктор», которая позволила увеличить доступность медицинской помощи, снизить отрывы от лечения.

Все эти мероприятия стали основой для разработки обучающих материалов, на кафедре фтизиатрии КемГМУ подготовлено более 60 учебных пособий и методических рекомендаций для врачей. Учебные пособия «Туберкулез у детей и подростков» и «Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания» рекомендованы Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов. Подготовлено и выпущено 8 сборников материалов научно-практических конференций межрегионального уровня, получен патент на изобретение. Кафедрой налажены тесные связи с Новосибирским НИИ туберкулеза, кафедрой фтизиопульмонологии Новокузнецкого ГИДУВа, кафедрами фтизиатрии и фтизиопульмонологии Сибирского Федерального округа.

Проф. И. Ф. Копылова награждена медалями «За особый вклад в развитие Кузбасса» II и III степени, удостоена звания Заслуженного врача Российской Федерации. В 2017 г. в Новосибирске на научно-практической конференции с международным участием «Туберкулёз: инновационные решения – от идеи до практики» она стала Лауреатом почётной награды имени основателя Сибирской школы фтизиатров, члена-корреспондента РАМН И. Г. Урсова «За выдающиеся достижения в области клинических исследований во фтизиатрии» [3].

Последние годы большое внимание в исследовательской деятельности уделялось изучению особенностей клиники, диагностики и лечения больных туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией. С 2018 г. в рамках совместной работы с региональным здравоохранением сотрудники кафедры привлечены в качестве экспертов для проверки организации своевременного выявления тубер-

кулеза в учреждениях первичной медико-санитарной помощи, проведения выездных разборов клинических случаев, мастер-классов для специалистов по вопросам противотуберкулёзной помощи.

Таким образом, проведенный анализ сотрудничества кафедры фтизиатрии КемГМУ и противотуберкулёзной службы Кузбасса свидетельствует о тесной интеграции этих структур в работу друг друга. ОКПТД и кафедра фтизиатрии с момента ее основания работают в тесном взаимодействии по организационно-методической, лечебно-диагностической, научной и учебной деятельности. Ка-

федра является не только местом для подготовки кадров, но и центром развития идей, технологий для совершенствования процессов выявления, диагностики и лечения больных туберкулезом. В то же время высококвалифицированный врачебный персонал учреждения здравоохранения – Кемеровского областного клинического фтизиопульмонологического медицинского центра (ранее – ОКПД) имеет традиции внедрения инновационных технологий в противотуберкулёзной работе и реализации практики наставничества – сопровождения обучающихся опытными специалистами практического здравоохранения.

Источники и литература / Sources and references

1. Копылова И. Ф. История противотуберкулёзной службы Кемеровской области // Актуальные вопросы фтизиатрии: материалы межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 75-летию Кемеровского областного клинического фтизиопульмонологического медицинского центра. – Кемерово, 2018. – С. 7–15.
2. Копылова И.Ф. Диспансерное наблюдение контингентов тубучреждений и использование автоматизированной системы управления больницы: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Москва, 1989. – 42 с.
3. Памяти профессора Инны Федоровны Копыловой. Туберкулез и болезни легких. – 2019; 97 (7): 61–62.
4. Резолюция VI Всероссийского съезда фтизиатров [28–29 мая 1987 г., Кемерово]. – М.: б. и., 1987. – 7, [1] с.; 20 с.
5. Копылова И. Ф., Пьянзова Т. В., Саранчина С. В. Эпидемиологическая обстановка по туберкулезу в Кемеровской области в динамике за 75 лет (1942–2017 годы) // Актуальные вопросы фтизиатрии: материалы межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 75-летию Кемеровского областного клинического фтизиопульмонологического медицинского центра. – Кемерово, 2018. – С. 15–19.

Информация об авторах:

Пьянзова Татьяна Владимировна, к.м.н., доцент, заведующий кафедрой фтизиатрии Кемеровского государственного медицинского университета. E-mail: tatyana_vezhnina@mail.ru.

Примкулова Марина Викторовна, ассистент кафедры фтизиатрии Кемеровского государственного медицинского университета. E-mail: prima-mara@mail.ru.

Саранчина Светлана Владимировна, заместитель главного врача Кемеровского областного клинического фтизиопульмонологического медицинского центра, главный специалист-фтизиатр Министерства здравоохранения Кузбасса. E-mail: kemptd2018@mail.ru.

Authors information:

Pyanzova Tatiana Vladimirovna, Ph.D of Medical Sciences, Head of the Department of Phthisiology of Kemerovo state medical University. E-mail: tatyana_vezhnina@mail.ru.

Primkulova Marina Viktorovna, assistant of the Department of Phthisiology of Kemerovo state medical University. E-mail: prima-mara@mail.ru.

Saranchina Svetlana Vladimirovna, deputy chief physician of the Kemerovo Regional Clinical Fhthisiopulmonological Medical Center, chief specialist phthisiatrist of the Ministry of Health of Kuzbass. E-mail: kemptd2018@mail.ru.