

**Республиканский медицинский
библиотечно-информационный центр**

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)

за период с 16 по 22 июля 2022 г.

КАЗАНЬ

2022

Организация здравоохранения

В России начались клинические испытания аналога самого дорогого лекарства в мире — «Золгенсмы», оно необходимо для раннего лечения спинальной мышечной атрофии (СМА). Всего один укол должен остановить развитие болезни и дать шанс малышам со СМА на здоровую жизнь. Рассказываем, что известно об отечественной разработке.

СМА — генетическое заболевание, которое проявляется, если оба родителя являются носителями мутации в гене SMN1, отвечающем за выработку белка SMN. Этот белок нужен для работы мотонейронов — нервных клеток спинного мозга, которые отвечают за координацию движений и мышечный тонус. Без них сигнал не поступает в мышцы ног, спины и рук.

«Золгенсма», разработанная фармкомпанией Novartis, если говорить очень грубо, заменяет дефектный ген SMN1 на правильно функционирующую копию, это приводит к нормализации выработки белка SMN. Укол важно поставить на самой ранней стадии болезни, а лучше всего еще до появления симптомов. Стоимость инъекции превышает 2 миллиона долларов. Сейчас получить его могут только те маленькие пациенты, которым терапию одобрит фонд «Круг добра». До появления фонда родители малышей сами собирали колоссальные суммы буквально с миру по нитке.

Информация о том, что в России будет создан свой аналог «Золгенсмы», появилась еще два года назад. В начале 2021-го член комитета Госдумы по охране здоровья Алексей Куринный сказал радиостанции «Говорит Москва», что отечественное лекарство будет стоить «в десятки раз дешевле», чем импортное.

Разработчиком российского лекарства от СМА стала компания «Биокад». В 2018 году началась ранняя разработка, в 2019 году — первые эксперименты по оценке эффективности препаратов на животных. На этапе доклинических исследований ученые определили эффективную и безопасную дозу для первого введения пациентам.

20 июня компания направила в Минздрав документы для разрешения на проведение клинического исследования. Включать в него планируется детей до 8 месяцев, у которых диагностировали СМА в возрасте до полугода.

Как отмечали в компании, в разработку и доклинические исследования было вложено больше 4 миллиардов рублей.

Компания занимается исследованием, разработкой, производством и продажей лекарственных препаратов, представительства есть в России и других странах, в том числе в Бразилии, ОАЭ, Вьетнаме и Китае. Основное направление — разработка и производство противоопухолевых лекарств, препаратов для аутоиммунных и инфекционных заболеваний.

В портфеле «Биокада», по информации с сайта компании, — 61 препарат, из них 9 — оригинальные, еще больше 40 находятся в разработке.

Также на мощностях заводов производится российская вакцина против коронавируса «Спутник V», при этом компания разработала и свою вакцину.

*Жилова, А. Укол за 150 миллионов рублей смогут делать в России. Как работает самое дорогое лекарство и кто на нём заработает [Электронный ресурс] / А. Жилова // 116.ru.—2022.—20 июля.—
<https://116.ru/text/health/2022/07/20/71501345/>*

Большой интерес к участию российских врачей в телемедицинских консультациях и направлению пациентов из стран СНГ и Азии на лечение в клиники РФ наблюдается за рубежом. Об этом сообщили в пресс-службе Минздрава со ссылкой на главу ведомства Михаила Мурашко.

Как уточнили в пресс-службе, во вторник министр провел встречу с подведомственными Минздраву России медицинскими, образовательными и научными учреждениями по вопросам организации международной деятельности в текущих политических условиях.

"Михаил Мурашко отметил, что наблюдается большой интерес к привлечению российских специалистов в рамках телемедицинского консультирования

иностранных пациентов и направлению пациентов из стран СНГ и ряда азиатских стран на лечение в российские клиники", - говорится в сообщении.

По словам Мурашко, перспективными областями многостороннего сотрудничества является разработка инновационных радиофармпрепаратов, совершенствование лекарственного обеспечения, увеличение числа иностранных студентов в российских медицинских вузах. "Наша инициатива по созданию Медицинских ассоциаций под эгидой БРИКС и ШОС также поможет укрепить перспективу позитивного международного сотрудничества, направленного на ключевой приоритет - сохранение жизней и укрепление здоровья людей", - подчеркнул министр.

*Минздрав отметил большой интерес к консультациям с участием врачей РФ за рубежом [Электронный ресурс] // ТАСС.—2022.—19 июля.—
<https://tass.ru/obschestvo/15253135>*

«Здоровье города» (разработчик онлайн-платформы «Здоровье.ру») до конца июля 2022 года планирует запустить мобильное приложение «Здоровье.ру Врач» для дистанционного наблюдения за состоянием пациентов и развития профессиональных и личностных качеств врачей (с помощью видеолекций). Инвестиции в проект составили более 10 млн рублей из собственных средств компании, а подготовку образовательных курсов финансово поддержала фармкомпания «Олайнфарм».

На пилотном этапе реализации проекта доступ к сервису получит 1 тысяча врачей. Помимо видеоуроков, на платформе будут размещены статьи и подкасты от экспертов в сфере медицины и психологии, которые среди прочего расскажут о работе со «сложными пациентами» и борьбе с профессиональным выгоранием.

Сервис «Здоровье.ру Врач» будет синхронизироваться с приложением для пациентов «Здоровье.ру». Предполагается, что это упростит коммуникацию между врачом и больным, а также позволит «оцифровать» все события, которые происходят с пациентом между визитами к специалисту.

На втором этапе разработчики планируют интегрировать новое приложение с Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) и медицинскими информационными системами. В дальнейшем с помощью приложения в компании планируют запустить сервисы поддержки принятия врачебных решений и различные образовательные курсы, за прохождение которых будут начисляться баллы НМО.

О запуске мобильного приложения «Здоровье.ру» для помощи пациентам с COVID-19 в апреле 2020 года сообщал Минздрав РФ. В настоящее время в приложении доступно более 20 программ для пациентов с сахарным диабетом, остеопорозом, астмой, системной красной волчанкой, раком молочной железы и другими заболеваниями. Также платформа официально подключена к ЕГИСЗ и другим медицинским системам.

В феврале 2022 года группа компаний «Медси» за 135 млн рублей приобрела 12% в ООО «Здоровье города» – после заключения сделки оценка компании «Здоровье города» выросла до 1,135 млрд рублей. Обновленная структура владения компанией в СПАРК-Интерфакс пока не отражена. До сделки с ГК «Медси» 33,63% в ООО «Здоровье города» принадлежало гендиректору Эрику Бровко, 20% – ООО «Аюр-Капитал», по 14% – Дмитрию Васильеву и Теймуру Штернлибу, 13,57% – ООО «Некстстеп», еще 4,8% – Виктору Шкипину.

По информации СПАРК-Интерфакс, ООО «Здоровье города» зарегистрировано в июне 2016 года в Санкт-Петербурге. Выручка компании в 2021 году составила более 79 млн рублей, прибыль – 4 млн рублей.

*Здоровье.ру» запустит мобильное приложение для врачей [Электронный ресурс] // Vademecum. - 2022. - 18 июля.—
<https://vademec.ru/news/2022/07/18/zdorove-ru-zapustit-mobilnoe-prilozhenie-dlya-vrachey/>*

Минюст зарегистрировал обновленный порядок оказания медпомощи пациентам с врожденными и наследственными заболеваниями, не менявшийся с

2012 года. Новая редакция документа детально описывает маршрутизацию, фиксирует временные интервалы на проведение каждого этапа при проведении лабораторных исследований и тестов в ходе пренатального и неонатального скрининга, устанавливает требования и функционал оснащения референс-центров с правом проведения подтверждающей диагностики.

Медицинская помощь может оказываться в экстренной, неотложной и плановой формах на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов. В соответствии с порядком медорганизации подразделяются на три группы. Самый низкий уровень — это медико-генетические консультации или центры, обеспечивающие выполнение цитогенетических исследований для одного ЛПУ.

В медорганизациях «третьей Б группы» могут проводиться цитогенетические исследования, пренатальный и неонатальный скрининги, селективный скрининг на наследственные заболевания обмена веществ, расширенный неонатальный скрининг, молекулярно-генетические исследования для нескольких организаций. Медицинская помощь в таких организациях предусматривает «применение новых сложных и уникальных, а также ресурсоемких методов диагностики и лечения с научно доказанной эффективностью».

При проведении неонатального и расширенного неонатального скрининга забор крови осуществляется в возрасте 24—48 часов жизни у доношенного и на 7 сутки у недоношенного новорожденного. Информация о новорожденных группы высокого риска, выявленных в ходе неонатального скрининга, передается из медицинской организации третьей А и Б групп в медико-генетическую консультацию медорганизаций первой и второй групп в течение 24 часов.

При наличии показаний врач-генетик немедленно направляет новорожденного из группы риска на госпитализацию в медорганизацию по профилю заболевания, назначает специализированные продукты лечебного питания до получения результатов повторного скринингового исследования и подтверждающей диагностики.

Время проведения повторных скрининговых исследований – не более 72 часов; подтверждающих биохимических, молекулярно-генетических, молеку-

лярно-цитогенетических — не более 10 дней. Медицинская помощь пациентам может быть оказана с применением телемедицинских технологий.

Примечательно, что в новой версии порядка сокращены рекомендуемые штатные нормативы оснащения медико-генетической консультации врачами лабораторными генетиками. Для обеспечения молекулярно-генетических, цитогенетических исследований и массового пренатального биохимического скрининга предусмотрены две должности на 1 млн населения или 10 тыс. родов в год, для обеспечения неонатального скрининга и селективного скрининга на наследственные болезни обмена — одна должность на 1 млн населения или 10 тыс. родов (ранее три и две должности соответственно).

Приказ вступит в силу с 31 декабря 2022 года.

Бескаравайная, Т. Минздрав обновил порядок медпомощи при наследственных заболеваниях [Электронный ресурс] / Т. Бескаравайная // Медвестник.—2022.—15 июля.—<https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-obnovil-poryadok-medpomoshi-pri-nasledstvennyh-zabolevaniyah.html>

Денису Березину 23 года, он молодой ученый из города Кемерово и вместе со своей командой Денис создал приложение, которое позволяет восстановить мимику после поражения лицевого нерва.

Идея о создании приложения пришла к Денису в больнице, куда он попал с диагнозом невропатия лицевого нерва — поражение функции лицевого нерва. Проще говоря, у Дениса частично пропала мимика. Денис тщательно изучил теоретическую часть и придумал алгоритм работы будущего приложения, но понял что для реализации ему не хватает некоторых компетенций. Так в его команде, кроме него самого, появились Артём Иванов и Вячеслав Чертанов. Втроем ребята работали над созданием приложения для ускоренной реабилитации пациентов с невропатией лицевого нерва. Главной задачей приложения является уменьшить срок реабилитации с 6-8 месяцев до 3-4 месяцев.

Принцип приложения прост: скачать, пройти регистрацию, пройти первичный тест, в процессе которого приложение просит выполнить ряд простых

действий: улыбнуться, закрыть глаз, поднять брови и т.д. Система оценивает мимические паттерны пациента и после этого выдает результат выполнения, который передается лечащему врачу. На основе этих данных выбирается индивидуальный курс реабилитации, подходящий для конкретного пациента.

*Мобильное приложение ученого из Кузбасса помогает пациентам вернуть улыбку [Электронный ресурс] // Kazanfirst.—2022.—15 июля.—
<https://inkazan.ru/news/society/15-07-2022/mobilnoe-prilozhenie-uchenogo-iz-kuzbassa-pomogaet-patsientam-vernut-ulybku>*

Медучреждения субъектов недостаточно осведомлены в вопросах преемственности оказания медицинской помощи и новых правилах маршрутизации в федеральные центры. Такие выводы были сделаны по итогам проверки более 70 медорганизаций в 2021 году и первом полугодии 2022-го в 20 регионах, сообщил начальник управления по взаимодействию с регионами Центрального НИИ организации и информатизации здравоохранения (ЦНИИОИЗ) Минздрава Павел Митрошин на Всероссийской научно-практической конференции 21 июля.

«Закон поменяли, приказ приняли, но мы все еще встречаем медорганизации, которые не знают, что можно направить пациента в федеральный центр, и что это не будет стоить региону ничего, потому что финансируется из отдельного источника — напрямую из ФОМС. Тем самым ограничивается право пациентов на получение качественной медицинской помощи, если соответствующих мощностей не хватает в регионе», — уточнил Митрошин.

По его словам, специалистов также беспокоит отсутствие интероперабельных информационных систем, обеспечивающих полноценный и корректный информационный обмен и позволяющих отследить пациента на всех этапах маршрута. «Это позволило бы многие вопросы и в рамках оценки доступности медпомощи решать в полуавтоматическом режиме. Единичные субъекты смогли это обеспечить», — указал представитель ЦНИИОИЗ.

В мае Росздравнадзор сообщил о двукратном росте числа признанных обоснованными жалоб на доступность медпомощи в федеральных организациях. Чаще всего граждане жаловались на трудности в получении помощи по профилям «онкология» и «кардиология». За два года значительно увеличилось число обращений, связанных с хирургией.

О «вопиющих фактах отказов в лечении в федеральных медцентрах» сообщали ранее депутаты, писал «МВ». Мониторинг правоприменения закона о реформе системы ОМС, вступившего в силу в 2021 году, который перевел федеральные организации на прямое финансирование из бюджета ФОМС, показал неутешительные результаты, заявила первый зампредела Комитета Госдумы по федеративному устройству и вопросам местного самоуправления Ирина Гусева. По ее словам, чаще всего граждане жаловались на взимание денежных средств.

Бескаравайная, Т. ЦНИИОИЗ подтвердил проблемы в маршрутизации пациентов в федеральные центры [Электронный ресурс] / Т. Бескаравайная // Медвестник.—2022.—22 июля.—<https://medvestnik.ru/content/news/CNIIOIZ-podverdil-problemy-v-marshrutizacii-pacientov-v-federalnye-centry.html>

Здравоохранение Республики Татарстан

Власти Татарстана не собираются делать вакцинацию от ковида платной. Она по-прежнему будет проводится бесплатно. Об этом журналисту 116.RU рассказал главный внештатный специалист-эпидемиолог Минздрава РТ Дмитрий Лопушов. «В настоящий момент и повторная вакцинация против коронавирусной инфекции проводится исключительно на бюджетной основе — бесплатно для всех. В наличии имеется запас «Спутник V», которая является основной вак-

цией. Она может использоваться как для первичной вакцинации, так и для ревакцинации одним компонентом. В наличии есть только «Спутник V», то есть это та вакцина, которая показала наибольшую эффективность по предотвращению коронавирусной инфекции в независимости от появляющихся мутаций», — сказал Лопушов. Ранее сообщалось о том, что в Тюменской области вакцина от коронавируса стала платной. Эту информацию подтвердили в правительстве региона. Все дело в том, что в регионе отсутствует бесплатная вакцина «Спутник Лайт», поэтому местные жители при желании добровольно могут вакцинироваться на платной основе.

Казанцев, А. В некоторых регионах России вакцинация от коронавируса стала платной. А что в Татарстане? [Электронный ресурс] / А. Казанцев // 116.ru. - 2022. - 20 июля.—<https://116.ru/text/health/2022/07/20/71502872/>

Главный врач Тукаевской Центральной районной больницы Галим Сабирзянов покинул должность. Нового руководителя представил замминистра здравоохранения РТ Ильдар Фатихов. Пока с приставкой врио пост занял Ильдар Шигабутдинов, сообщает «Светлый путь».

Галим Сабирзянов сообщил, что останется в больнице. Ожидается, что он станет советником и наставником для пришедшего на смену Ильдара Шигабутдинову.

На время работы Сабирзянова выпало несколько крупных скандалов в ЦРБ. Так, в 2020 году учреждение проверяла прокуратура после письма главврача, в котором тот просил оказать больнице благотворительную помощь. Не хватало продуктов для медиков, работающих с больными COVID-19. Персонал, находящийся в «красной зоне», было нечем кормить, и средств у ЦРБ не было.

Другой скандал также был связан с коронавирусом. Сабирзянову пришлось отвечать в суде после смерти медсестры. Его сотрудница скончалась в инфекционной больнице, куда попала с подозрением на коронавирус. Дело на Сабирзянова появилось после проверки Роспотребнадзора. Ведомство составило

протокол об административном нарушении – якобы главврач не обеспечил свой персонал средствами индивидуальной защиты. Представитель главного врача в судебном заседании его вину не признала. Суду пояснила, что медсестра работала в отделении неврологии, и анализы на COVID-19 она не брала, то есть в зону риска не входила. Производство по административному делу тогда было прекращено.

*Главврач Тукаевской ЦРБ покинул должность [Электронный ресурс] // Безформата. - 2022. - 19 июля.—
<https://nabchelni.bezformata.com/listnews/tukaevskoy-tcrb-pokinul-dolzhnost/107606051/>*