

ИТОГОВЫЙ ДОКУМЕНТ

XIII Образовательный международный консенсус

по респираторной медицине в педиатрии

4-6 июля 2024 года в г. Владимир состоялся ежегодный XIII Образовательный международный консенсус по респираторной медицине в педиатрии (далее – Консенсус).

Организаторы консенсуса - Педиатрическое респираторное общество, Российское Респираторное Общество, Федерация педиатров стран СНГ, Министерство здравоохранения Владимирской области, Межрегиональная ассоциация специалистов респираторной медицины.

В работе консенсуса приняли участие 115 экспертов (в том числе очно 54 человека) из 36 субъектов России (от Приморского края до Калининградской области), Белоруссии, 5 стран СНГ (Казахстан, Кыргызстан, Узбекистан, Азербайджан и Армения).

Участники выражают глубокую благодарность за помощь и поддержку в организации и проведении Консенсуса зам. губернатора Владимирской области Баранову К.Н., Министру здравоохранения Владимирской области В.А. Янину, главному внештатному педиатру Министерства здравоохранения Владимирской области О.А. Ильиной, Главному врачу «Детская городская поликлиника №1» г.Владимира Максимовой Т.А., главному внештатному детскому пульмонологу г. Владимир Арон И.Ф.

В рамках образовательного консенсуса 6 июля 2023 года проведена межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы респираторной медицины в педиатрии. Храним традиции, развиваем технологии», в которой приняли участие 170 врачей (одобрено Комиссией по оценке учебных мероприятий и материалов для НМО).

2024 год был объявлен указом президента РФ В.В. Путиным «Годом семьи». В указе говорится, что приоритеты в части системы ценностей, с которыми связаны ценности семьи – это обеспечение поддержки семейного воспитания, содействие формированию ответственного отношения родителей или законных представителей к воспитанию детей, обеспечение условий для повышения социальной, коммуникативной и педагогической компетентности родителей.

Государство поддерживает сохранение, укрепление и продвижение традиционных семейных ценностей, в том числе многодетность, материнство, отцовство и детство и ответственность родителей за своих детей и забота о них.

Семья – главный аспект в жизни человека. Особое значение имеет семья в жизни ребёнка, в его становлении и поведении. Семья объединяет детей, родителей, родственников кровными узлами. В семье могут формироваться все личностные качества.

Основные задачи семьи в отношении детей:

- создать максимальные условия для роста и развития ребёнка
- стать социально-экономической и психологической защитой ребёнка.

Экологическая обстановка, безусловно, отрицательно сказывается на здоровье детей. По статистике, в России ежегодно от промышленного и транспортного загрязнения атмосферы преждевременно умирают от 80 до 140 тысяч человек, оно становится причиной онкологических, сердечно-сосудистых, респираторных и других заболеваний, разрушает озоновый слой, ускоряет глобальное потепление, приводит к сокращению пригодных для возделывания земель, а значит, грозит наступлением всеобщего голода. Загрязнение воды и водоемов, вырубка лесов. Бытовые отходы, в том числе огромные количества пластика, используемые в разных сферах, пагубно влияют на здоровье подрастающего поколения.

«Дети и курение» – печальная, но крайне актуальная тема, как минимум, по той причине, что курящий папа считается чуть ли не нормой. А это не только дурной пример, но и постоянное пассивное курение ребенка, начиная с внутриутробного периода. В настоящее время существует множество устройств для курения, пользующихся популярностью у современных подростков. Никотин, угарный газ, ядовитые смолы – страшные враги детского здоровья, не дающие телу направить все силы на рост, развитие и формирование крепкого иммунитета; Вырасти здоровым и сильным для ребенка, который курит или живет в семье курильщиков, не представляется реальным. Поэтому крайне необходимо разрабатывать программы, направленные на снижение количества курящих детей и подростков.

На Консенсусе были рассмотрены предложения и дополнения экспертов, которые будут включены в новые версии концептуальных изданий: Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика», пособие «Диалоги с родителями». Проф. Файзуллиной Р.М. (Уфа), Машуковой Н.Г. и доц. Старостиной Л.С. были представлены современные IT-технологии в обучающих программах.

На пленарном заседании по теме «ОРВИ у детей: спорные вопросы тактики ведения» выступили проф. Кондюрина Е. Г. И проф. Зеленская В.В. (г. Новосибирск) с докладом:

ОРВИ и грипп: от доказательной медицины к реальной практике. Советы практикующему педиатру и проф. Геппе Н.А. с докладом: Подходы к профилактике ОРВИ. В сообщениях были представлены самые современные возможности профилактики и лечения ОРВИ и гриппа у детей.

На пленарном заседании «Возможности таргетной терапии аллергических и аутоиммунных заболеваний: кому, когда и как долго» в докладе Биологическая терапия неконтролируемой бронхиальной астмы у детей проф. Малаховым А.Б. и к.м.н. Денисовой А.Р. были представлены новейшие возможности лечения тяжелой бронхиальной астмы у детей. Также проф. Ревякиной В.А. была представлена новая версия руководства «Биобаланс» о контроле аллергических и аутоиммунных заболеваний.

На круглом столе «Консенсус экспертов «Лихорадка при респираторных инфекциях, персонализированный подход к выбору терапии» разбиралась важная проблема в педиатрической практике. Эксперты провели дискуссию на тему лихорадки при инфекционных заболеваниях у детей, дифференциальной диагностики, этиологии и терапевтических подходах. Были сделаны предложения по совершенствованию показаний и противопоказаний к назначению антипиретиков, варианты используемых антипиретиков в педиатрической практике. Были представлены данные об эффективном применении комбинированного препарата Ибуклин юниор, содержащего ибупрофен и парацетамол у пациентов с лихорадкой при различных заболеваниях, в виде более быстрого начала действия и продолжительного снижения температуры. Представлены данные об эффективном и безопасном применении Ибуклина в клинических исследованиях. Проф. Чеботарева Т.А. высказала мнение, что при умеренной лихорадке, но нарушении самочувствия у ребенка возможно назначение этих препаратов при более низких цифрах. Клинический фармаколог Козлов И. Г. представил свое мнение об эффективности и безопасности терапии лихорадочного синдрома разрешенными препаратами в педиатрической практике. Экспертами принято решение рекомендовать применение комбинированного препарата Ибуклин юниор у детей с 3 лет при различных заболеваниях, сопровождающихся повышением температуры тела.

На заседаниях экспертного совета также обсуждали следующие темы:

- бронхоэктазы, не связанные с муковисцидозом: рекомендации по ведению детей и подростков.

- клинические особенности внебольничной пневмонии у детей и современные подходы к лечению

– проблемы кашля у детей, где были затронуты в том числе такие редкие заболевания, как первичная цилиарная дискинезия (диагностика, клиничко-генетические варианты, лечение), облитерирующий бронхиолит и нетуберкулезный микобактериоз.

5 июля на круглом столе «Острые инфекции дыхательных путей. Нерешенные вопросы» эксперты обсуждали возможные этиологические факторы поражений легких у детей, рациональный выбор антибиотикотерапии с учетом резистентности к антимикробным препаратам при внебольничной пневмонии, возможности использования топической антибактериальной терапии респираторных заболеваний. Препаратом выбора при бактериальных поражениях респираторной системы остается антибиотик пенициллинового ряда амоксициллин, но ввиду высокой эффективности могут быть также использованы цефалоспорины III поколения.

На пленарном заседании по иммуномодуляторам в терапии ОРВИ обсуждались свойства, возможности использования иммуномодуляторов в терапии ОРВИ. Отдельное внимание было уделено бактериальным лизатам, их механизмам действия, определяющим клиническую эффективность, а также применению бактериальных лизатов в острый период заболевания и профилактическое применение, в том числе в период цветения.

Один из круглых столов затронул актуальные вопросы туберкулезной инфекции для педиатра. Проф. Клевно Н.И. был представлен алгоритм ранней диагностики туберкулеза для педиатра и пульмонолога, а проф. Казаков А.В. выступил с докладом «Профилактика туберкулеза у детей».

По итогам заседаний участники Консенсуса приняли следующую резолюцию:

1. признать состоявшийся Консенсус успешным, прошедшим на высоком научном и профессиональном уровне и рекомендовать его ежегодное проведение в дальнейшем.
2. продолжить активное сотрудничество с профессиональными сообществами, работающими в области респираторной медицины (пульмонологи, аллергологи-иммунологи, оториноларингологи, инфекционисты, врачи функциональной диагностики, рентгенологи, сомнологи) и сообществами, занимающимися профессиональным образованием врачей, в вопросах создания консенсусных документов и единой стратегии проведения образовательных мероприятий.

3. усилить сотрудничество с организациями, осуществляющими дополнительное профессиональное образование, в вопросах обучения педиатров и пульмонологов.
4. утвердить проект обновленной версии Национальной программы «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика» и после внесения предложений участников Консенсуса направить в печать (ответственная – проф. Геппе Н.А.)
5. в дискуссии был утвержден проект обновленной версии пособия «Диалоги с родителями» и после внесения предложений участников Консенсуса направить в печать (ответственная - Машукова Н.Г).
6. рассмотрен и утвержден проект клинических рекомендаций: «Первичная цилиарная дискинезия у детей: диагностика, лечение» и после внесения предложений и исправлений участников Консенсуса направить в печать (ответственные – проф. Кондратьева Е.И., проф. Мизерницкий Ю.Л.).
7. утвердить и рекомендовать к внедрению в практику клиническое руководство БИОБАЛАНС. Таргетная иммунобиологическая терапия у детей» 2 версия и после внесения предложений участников Консенсуса направить в печать (ответственный – проф. Ревякина В.А.)
8. разместить новые клинические руководства, принятые Консенсусом, на сайте Педиатрического респираторного общества (ответственная – к.м.н. Шаталина С.И.)
10. продолжить работу Педиатрического респираторного общества по привлечению новых членов и созданию новых региональных отделений.
11. совершенствовать работу с педиатрами на постдипломном уровне по актуальным вопросам пульмонологии, а также респираторным проблемам при других заболеваниях у детей (ревматологическим, гастроэнтерологическим, эндокринологическим)

Председатель Совета ООО
«Педиатрическое Респираторное Общество»,
заслуженный врач РФ, профессор



[Handwritten signature]
Н.А. Геппе

Председатель Правления ООО
«Педиатрическое Респираторное Общество»,
профессор

[Handwritten signature]
А.Б. Малахов