

*А.Н. Капустин¹, Н.В. Позднякова¹, А.В. Садыкова^{3,4}, А.Б. Тривоженко^{4,6},
Н.А. Шнайдер^{3,5}, П.В. Стручков^{2,4}*

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ В ПРАКТИКЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

**(по итогам VI Научно-практической конференции ФМБА России, г.
Заречный Пензенской обл., 25-26 сентября 2013 г.)**

¹ФГБУЗ Медико-санитарная часть № 59 ФМБА России, г. Заречный Пензенской области,

²ФГБУЗ Клиническая больница № 85 ФМБА России, г. Москва,

³ФГБУЗ Клиническая больница № 51 ФМБА России, г. Железногорск Красноярского края,

⁴ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации ФМБА России», г. Москва,

⁵ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения РФ, г. Красноярск

⁶ФГБУЗ Клиническая больница № 81 ФМБА России, г. Северск Томской обл.

25-26 сентября 2013 г. на базе ФГБУЗ МСЧ № 59 ФМБА России в городе Заречный Пензенской области состоялась VI Научно-практическая конференция ФМБА России «Актуальные вопросы функциональной диагностики. Диагностические возможности в практике лечащего врача». В г. Заречный конференция на эту темы такого уровня проходила впервые. Это позволило привлечь к участию многих специалистов на местах из лечебно-профилактических учреждений Пензенской области и ближайших областей.

Организаторами конференции выступили: Федеральное медико-биологическое агентство России, ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации ФМБА России», ГБОУ ДПО Пензенский институт

усовершенствования врачей Минздрава России, ФГБУЗ МСЧ № 59 ФМБА России, ФГБУЗ КБ № 85 ФМБА России.

В работе конференции приняли участие 203 делегата. Были участники из г. Пензы, Пензенской области, республики Мордовии, Саратовской области - 141 человек из 52 медицинских учреждения; из г. Заречного – 26 человек; из г. Москвы и учреждений ФМБА России – 32 человека; из Минска (Республика Беларусь) – 4 человека. Были представлены многие медицинские учреждения системы ФМБА России: ФГБУЗ МСЧ №59 ФМБА России (Заречный Пензенской области), ФГБУЗ КБ № 85 ФМБА России, (Москва), Центр сердечно - сосудистой и эндоваскулярной хирургии КБ № 119 ФМБА России (Химки Московской области), ФГБУЗ КБ №51 ФМБА России (Железногорск Красноярского края), ФГБУЗ КБ № 81 ФМБА России (Северск Томской области), СКЦ ФМБА России (Красноярск), ФГБУЗ «Северный медицинский клинический центр имени Н.А. Семашко ФМБА России» (Архангельск), ФГБУЗ МСЧ №135 ФМБА России (Десногорск Смоленской области), ФГБУЗ ЦМСЧ №31 ФМБА России(Новоуральск Свердловской области).

В работе конференции приняли участие: президент Российской ассоциации специалистов функциональной диагностики профессор Н.Ф. Берестень, главный редактор журнала «Функциональная диагностика» профессор Ю.Ф. Сахно.

В рамках работы Конференции было сделано 30 докладов ведущими специалистами ФМБА России, Института повышения квалификации ФМБА России, Пензенского института усовершенствования врачей, КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, коллегами из других лечебно-профилактических учреждений Российской Федерации по актуальным вопросам функциональной диагностики в кардиологии, пульмонологии и неврологии.

Во время работы конференции проведены мастер-классы: 1) «Применение новых технологий и методов УЗД в акушерстве и гинекологии»

доцентом кафедры ультразвуковой диагностики Юсуповым К.Ф. (Казанская ГМА); 2) «Демонстрация аппаратуры для функциональной диагностики дыхания, основанной на ультразвуковых технологиях», ООО «Аспект Сервис» (Москва); 3) «Оценка функционального состояния пациентов хронической обструктивной болезнью легких с использованием электронных опросников экспертной системы ХОБЛ-монитор. Демонстрация аппаратуры для комплексного исследования функции дыхания: спирометрии, капнометрии, пульсоксиметрии», Учебно-научно-производственное республиканское унитарное предприятие «Унитехпром БГУ» (Минск, Республика Беларусь); 4) «Физические и физиологические основы диагностического и лечебного применения транскраниальной магнитной стимуляции» Мыслинским С.В. (ООО «Нейрософт», г. Иваново).

Спонсорами конференции и участниками выставки выступили: ООО «Фармстандарт-Медтехника», ООО «ИТМ-Миокард», ООО «Прима Медика-Пенза», ЗАО "Спектрмед", УП «Унитехпром БГУ» (Республика Беларусь), ООО «Нейрософт», ООО «Аспект Сервис», ООО «ЮМЕТЕКС», ООО «Альтоника», ООО «МЕДИКОМ».

Материалы конференции (тезисы докладов, лекции для практикующих врачей функциональной диагностики) были опубликованы в сборнике, а также в рецензируемом научно-практическом журнале «Функциональная диагностика» (№3 за 2013 г.), который включен в список журналов Высшей аттестационной комиссии (ВАК) Министерства образования и науки РФ.

На открытии конференции с приветственным словом выступили: начальник ФГБУЗ МСЧ № 59 ФМБА России А.Н. Капустин, он зачитал Приветствие Руководителя ФМБА России В.В. Уйбы, Глава администрации города Заречный В.В. Гладков, главный внештатный специалист по функциональной диагностике ФМБА России проф. П.В.Стручков, который огласил Приветствие ректора Института повышения квалификации ФМБА России проф. В.Д. Ревы. С поздравлениями и пожеланиями успешной работы к участникам конференции обратились ректор ГБОУ ПИУВ Минздрава

России проф. А.И. Кислов, президент Российской ассоциации специалистов функциональной диагностики проф. Н.Ф. Берестень, заведующий кафедрой терапии, кардиологии и функциональной диагностики ГБОУ ДПО ПИУВ Минздрава России проф. И.П. Татарченко, главный редактор журнала «Функциональная диагностика» Ю.Ф. Сахно.

Пленарное заседание открыл главный внештатный специалист по функциональной диагностике, заведующий кафедрой клинической физиологии и функциональной диагностики ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России, проф. П.В. Стручков. В докладе "Состояние службы функциональной диагностики и подготовка кадров в ФМБА России" были отмечены положительные тенденции последних лет: увеличение количества молодых специалистов в отделениях функциональной диагностики, количество работников, имеющих сертификаты специалистов, составило 98% среди врачей и 93% среди среднего медицинского персонала. Было обращено внимание на недостатки подготовки врачей в области промышленной медицины, функциональной диагностики дыхания, некоторых разделов электрокардиографии. Отмечен неуклонный рост количества проводимых исследований (на 3-6% в год), но недостаточное использование методов холтеровского мониторирования ЭКГ и суточного мониторирования артериального давления, что затрудняет раннюю диагностику ишемической болезни сердца и артериальной гипертонии. Было обращено внимание на рост количества ЭКГ и спирометрических исследований в ущерб более трудоемким мониторным исследованиям, ЭЭГ и другим. Отмечена чрезмерная нагрузка на специалистов функциональной диагностики во многих ЛПУ, достигающая 250-300 % от плановой. Также докладчиком были рассмотрены вопросы подготовки специалистов на кафедре клинической физиологии и функциональной диагностики ИПК ФМБА России. Представлен опыт внедрения дистанционных форм обучения, определены основные направления научных исследований на кафедре: внедрение методик компьютерной электрокардиографии, внедрение методик

раннего выявления нарушений респираторной функции легких при профессионально обусловленных заболеваниях, фотосенситивных пароксизмальных реакций. Отмечено, что в течение последних 5 лет ежегодно проводились научно-практические конференции по актуальным вопросам функциональной диагностики ФМБА России, в том числе выездные: в 2011 г. - на базе ФГБУЗ КБ № 51 ФМБА России в г. Железногорске Красноярского края, в 2013 г. – в г. Большой Камень Приморского края. Отмечен большой положительный результат от выездных конференций, что позволяют более активно проводить обмен опытом между специалистами в разных регионах страны, подведомственных ФМБА России.

В докладе «Диагностическая тактика и возможности Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии г. Пенза в оказании помощи больным с нарушениями ритма» С. С. Дурманов остановился на основных достижениях центра за 5 лет работы: 150 тысяч обследованных пациентов, прооперировано 21 тысяча человек, ежегодно хирургическую помощь получают несколько сотен детей. С нарушениями сердечного ритма сталкивается врач практически любого профиля. Современная кардиологическая и кардиохирургическая служба имеет широкие диагностические и лечебные возможности для раннего выявления, лечения и реабилитации таких больных. Профессиональные навыки специалистов кардиоцентра совершенствуются постоянно. Очередная такая возможность представилась в сентябре, когда на базе клиники проходила масштабная конференция «Практика кардиохирурга с участием торакального хирурга Франции Жилбера Массарда и бразильского кардиохирурга Рандаса Хосе Вилела Батиста, прославившегося на весь мир успешными операциями пациентам, которые страдают высокой легочной гипертензией.

В лекции «Электрическая нестабильность миокарда: диагностические критерии в клинической практике» профессор Н. В. Позднякова отметила, что даже в тех случаях, когда коронарная болезнь сердца имеет четкие клинические признаки, течение её в большинстве случаев характеризуется

непредсказуемостью и неожиданностью появления состояний, угрожающих жизни. Электрическую нестабильность миокарда следует рассматривать как состояние, имеющее многофакторную природу. Нельзя ограничиться при её оценке диагностикой только нарушений ритма сердца, хотя желудочковые аритмии являются составной её частью. Но для надежного прогноза необходим комплексный анализ всех возможных причин и пусковых факторов (триггерных и модулирующих). Поздние потенциалы и увеличение дисперсии Q-T интервала (как проявление гетерогенности процессов деполяризации и реполяризации), с одной стороны, свидетельствуют о наличии субстрата для развития желудочковых тахиаритмий, с другой стороны, сниженная вариабельность ритма и нарушение турбулентности ритма сердца отражают повышение тонуса симпатической нервной системы и понижение порога фибрилляции – готовность к аритмогенезу.

В.Б. Якименко в докладе «Построение эффективной системы инфекционного контроля на базе современного оборудования для дезинфекции и стерилизации» указал на необходимость создания и функционирования систем инфекционного контроля для предотвращения контаминации изделий медицинского назначения, и, следовательно, существенного уменьшения риска заражения пациентов и персонала лечебно-профилактического учреждения инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

В докладе президента РАСФД проф. Н.Ф.Берестень были освещены вопросы организации службы функциональной диагностики в разных регионах страны, затронуты проблемы специальности «Функциональная диагностика».

Д.В. Дроздов (ООО «Альтоника», г. Москва) в докладе «Многоступенчатое регламентное обслуживание оборудования функциональной диагностики как фактор повышения эффективности здравоохранения» остановился на этапах обслуживания диагностического

оборудования: ежедневное, еженедельное, ежемесячное или ежеквартальное, ежегодное. Два первых могут осуществляться персоналом отделения функциональной диагностики, третий – силами технического персонала, ежегодные целесообразно сочетать с ежегодной метрологической поверкой. Внедрение планово-регламентных работ в ряде ЛПУ позволило уменьшить время простоя оборудования из-за поломки.

Секция «Функциональная диагностика при сердечно-сосудистых заболеваниях» включала 10 докладов и лекций. В докладе Дороговой И.В. (ГБОУ ДПО Пензенский институт усовершенствования врачей) была подчеркнута важность суточного мониторинга артериального давления у беременных в диагностике и профилактике осложнений течения беременности, родов, в частности, диагностики ночной гипертензии, негативно влияющей на течение беременности, родов и перинатальных исходов. Заведующий отделением ФГБУЗ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России С.С. Дурманов (Федеральный центр ССХ, Пенза) рассмотрел случаи из практики трудностей диагностики отдельных нарушений ритма сердца, значимость хирургических методов лечения. Лекция проф. Е.Д. Малютиной (КБ № 119 ФМБА России, ИПК ФМБА России) была посвящена цветовому дуплексному сканированию сосудов в оценке реконструктивных вмешательств на артериях нижних конечностей. В лекции «Ультразвуковые технологии в исследовании коронарного кровообращения» проф. А.Б. Тривоженко (КБ № 81 ФМБА России, ИПК ФМБА России) представил опыт исследования коронарных сосудов при трансторакальной эхокардиографии. Заведующая кафедрой ультразвуковой диагностики проф. Л.В. Мельникова (ГБОУ ДПО Пензенский институт усовершенствования врачей) доложила о современных методах ультразвуковой диагностики перикардитов. Доклад заведующего кардиологического отделения И.А. Донченко (Областная клиническая больница, г. Пенза) был посвящен оценке деформационных характеристик миокарда методом X-стрейн у пациентов с неосложненной и осложненной

формой ИБС. В докладе к.м.н. Ф.Ю. Фомина представлены преимущества проведения нагрузочного тестирования при использовании систем газоанализа. Методика все чаще находит свое применение в комплексной диагностике кардиопульмональных функций. Во многих случаях спироэргометрия позволяет получить важнейшие диагностические сведения, обеспечить мониторинг комплексного лечения и оптимизировать нагрузку профессиональных спортсменов и спортсменов-любителей.

Доцент А.Г. Мордовина (ГБОУ ДПО Пензенский институт усовершенствования врачей) в своем докладе «Эндотелиальная дисфункция артерий при безболевогой ишемии миокарда у больных сахарным диабетом типа 2» обратила внимание на вопросы, связанные с реализацией неблагоприятных эффектов инсулинорезистентности на сердечно-сосудистую систему. Дисфункция эндотелия представлена как самый ранний этап в развитии неблагоприятных осложнений у больных с нарушениями углеводного обмена. Эндотелийзависимую вазодилатацию следует анализировать при кардиоваскулярных осложнениях для оптимизации терапии артериальной гипертензии и стабильной стенокардии напряжения.

Доклад к.м.н. Л.И. Гусаковской (Медицинский институт ПГУ, г. Пенза) был посвящен амбулаторному мониторингованию аортального давления и сосудистой ригидности у больных артериальной гипертензией 1-2 степени с оценкой вазопротективного действия антигипертензивной терапии. Отмечено повышение ригидности артерий у лиц пожилого возраста, что приводит к изолированному повышению систолического артериального давления.

А.С. Епифанов («ИТМ-миокард» г. Москва) в докладе «Сетевые технологии в медицине. Опыт практического применения телемедицины в функциональной диагностике. Тенденции развития и перспективы сетевых компьютерных медицинских систем» изложил современные возможности компьютерных технологий в диагностическом процессе.

Неврологическая секция проходила под председательством профессора Н.А. Шнайдер, доцента А.В. Садыковой и доцента В.Г. Лапатухина. В

лекции проф. Н.А. Шнайдер (Красноярский ГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого) рассматривалась проблема внезапной смерти при эпилепсии, нейрофизиологические и кардиофизиологические аспекты. Отмечено, что риск развития фатального исхода у пациентов молодого возраста с резистентной эпилепсией превышает таковой у больных СПИДом. Подчеркнута важность междисциплинарного подхода к профилактике, диагностике и лечению синдрома внезапной смерти при эпилепсии с участием клинических нейрофизиологов (врачей функциональной диагностики в неврологии), врачей функциональной диагностики в кардиологии и пульмонологии, поскольку ведущими причинами летальных исходов при рассматриваемой патологии являются постприступные пароксизмальные нарушения сердечного ритма и проводимости, а также синдром центрального апноэ.

В лекции доцента А.В. Садыковой (КБ № 51 ФМБА России, ИПК ФМБА России) «Фотосенситивная эпилепсия: возможности функциональной диагностики» были представлены данные о распространенности фотосенситивности, ее клинических проявлениях, факторах риска развития визуально-индуцированных рефлекторных эпилепсий (фотосенситивной, телевизионной и др.). Особое внимание уделено неблагоприятному воздействию ряда профессиональных факторов (компьютерных и телевизионных экранов, смены черно-белых и цветных паттернов на экранах мониторов слежения и др.). Подробно был рассмотрен Европейский протокол проведения ритмической фотостимуляции (от 2012г.), требующий более широкого внедрения в повседневную клиническую практику врача функциональной диагностики, в том числе в рамках профессионального отбора и периодических медицинских осмотров прикрепленного населения с высоким риском производственного травматизма и техногенных катастроф.

В докладе доцента В.Г. Лапатухина «Допплерографические исследования мозгового кровообращения в диагностике больных с черепно-

мозговой травмой» (г. Пенза) представлено обоснования для использования транскраниальной доплерографии в динамической оценке мозговой гемодинамики у лиц с черепно-мозговой травмой, транзиторными ишемическими атаками, патологическим церебральным спазмом.

Лекция к.м.н. Н.В. Рыбалко (г. Москва) была посвящена современным подходам к доплерографической диагностике церебральной микроэмболии», подробно рассмотрены вопросы количественной и качественной оценки эмболов для определения профилактических мероприятий и тактики фармакологического или оперативного лечения больного. Детекция церебральной микроэмболии с помощью транскраниальной доплерографии позволяет дифференцировать эмболоопасные и неосложненные атеросклеротические бляшки и оценить риск эмболенного поражения мозга.

В докладе С.В. Крыжановской (СКЦ ФМБА России, г. Красноярск) рассмотрены возможности функциональной диагностики при герпесвирусной инфекции, особе внимание уделено диагностической значимости полимодальных вызванных потенциалов (зрительных, слуховых, соматосенсорных, когнитивных), на основании проведенного собственного научного исследования убедительно обоснована необходимость широкого внедрения этих нейрофизиологических методик в практику ЛПУ ФМБА России. Кроме того, были представлены современные возможности прижизненной нейровизуализации с использованием высокопольной магнитно-резонансной томографии (МРТ) при острой и хронической герпесвирусной нейроинфекции.

Доклад М.Р. Сапроновой (КБ № 51 ФМБА России) «Функциональная диагностика болезни Паркинсона» был посвящен возможностям функциональной нейровизуализации для диагностики этого нейродегенеративного заболевания, имеющего тенденцию к повышению распространенности в связи с постарением населения и «ростом

генетического груза». Помимо диагностической значимости рутинной (обзорной) МРТ головного мозга, рассмотрены современные методы структурной и функциональной нейровизуализации (ПЭТ, ОФЭКТ, функциональная МРТ и др.).

В докладе Н.Н. Прокопчук (Северный МКЦ, г. Архангельск) «Применение спектрального и кросс-корреляционного анализа электроэнцефалограммы в диагностике когнитивных нарушений у пациентов с артериальной гипертонией» были представлены результаты научного исследования ассоциации между когнитивными функциями головного мозга и данными кросс-корреляционного анализа компьютерной ЭЭГ у взрослых.

Секция «Функциональная диагностика при заболеваниях органов дыхания» проходила под председательством проф. П.В. Стручкова, проф. Н.В. Поздняковой, доц. Т.М. Рыбиной. В докладе «Стандарты проведения и оценки результатов спирометрии» проф. П.В. Стручков (ИПК ФМБА России, КБ № 85 ФМБА России, г. Москва) представил современные международные стандарты проведения спирометрического исследования. Эти стандарты в краткой форме представлены в сборнике трудов конференции.

С.М. Метельский (г. Минск) в докладе «Опыт оценки ХОБЛ (хронической обструктивной болезни легких) с применением опросника САТ» представил опыт использования комплексного обследования больных ХОБЛ с помощью компьютерного спироанализатора МАС-1, который позволяет проводить не только спирометрическое исследование, но и включать параметры клинических данных, рекомендуемых последним консенсусом GOLD 2011, что значительно повышает информативность обследования больных на этапе скрининга.

Заведующая клинической лабораторией профпатологии ГУ Республиканского научно-практического центра гигиены доцент Т.М. Рыбина (г. Минск) в докладе «Выявление расстройств дыхательной системы у работников, подвергающихся воздействию промышленного аэрозоля на

основании автоматизированного учета спирометрических исследований и данных электронных анкетных вопросников» обобщила опыт мониторинга состояния дыхательной системы у работников предприятий при проведении медосмотров, раннего выявления заболеваний легких и составления индивидуальных программ профилактических мероприятий.

Э.Г. Акрамова (г. Казань) в докладе «Диагностические особенности хронического легочного сердца у больных ХОБЛ» представила данные комплексного обследования больных ХОБЛ и использованием методов ЭКГ, эхокардиографии, холтеровского мониторирования ЭКГ и АД, ультразвукового исследования сосудов у пациентов с сочетанной легочной и сердечно-сосудистой патологией.

Проф. Н.В. Позднякова (Пензенский ИУВ, ФГБУЗ МСЧ № 59 ФМБА России) в лекции «Возможности врача функциональной диагностики в дифференциальном поиске при тромбоэмболии легочной артерии» подробно изложила современные подходы в диагностике ТЭЛА. Практическая значимость ТЭЛА в настоящее время определяется явным увеличением ее частоты при разнообразных заболеваниях, в том числе после операционных вмешательств, прогрессирующим ростом летальных исходов и трудностями диагностики этого осложнения из-за полиморфизма развивающихся клинических синдромов.

Ю.А. Бутина (ФГБУЗ МСЧ № 59 ФМБА России) представила 2 клинических разбора больных с ТЭЛА, обратив внимание на сложности дифференциальной диагностики этого заболевания.

В докладе проф. П.В. Стручкова «Методические подходы к оценке ранних нарушений респираторной функции легких» был представлен опыт ранней диагностики нарушений функции легких при нормальных спирометрических показателях с использованием метода капнометрии и анализа альвеолярно-артериального градиента по кислороду.

Е.В. Белявская (ООО «Аспект Сервис», г. Москва) в докладе «Использование ультразвуковой технологии в функциональной диагностике дыхания» представила преимущества ультразвуковых преобразователей потока в спирометрии, при анализе диффузионной способности легких, азотографии.

В.Б. Якименко в своем докладе представил современные требования к организации ЦСО при различных вариантах оборудования в зависимости от потребностей лечебно-профилактического учреждения. Организация модульного ЦСО подразумевает технологический комплекс, оснащенный передовым оборудованием и обеспечивающий автоматизированную предстерилизационную очистку, дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения, строгое разделение потоков грязных, чистых и стерильных изделий, а также потоков персонала.

По итогам конференции было принято следующее решение:

1. Учитывая быстрое развитие функциональной диагностики и постоянное обновление знаний в этой области считать целесообразной практику ежегодного проведения конференций и семинаров по функциональной диагностике, в том числе с использованием средств дистанционной передачи информации в непрерывном последипломном образовании врачей функциональной диагностики (web-конференции, web-семинары или так называемые вебинары).
2. С учетом положительного опыта проведения IV Всероссийской конференции ФМБА России на базе ФГБУЗ КБ №51 в г. Железногорске Красноярского края 15-16 сентября 2011 г., V Всероссийской конференции ФМБА России на базе ФГБУЗ МСЧ № 98 г. Большой Камень Приморского края в сентябре 2012 г., настоящей VI Всероссийской конференции ФМБА России на базе ФГБУЗ МСЧ № 59 в г. Заречный Пензенской обл. поддержать инициативу по расширению географии проведения научно-практических мероприятий службы

функциональной диагностики на базе ЛПУ ФМБА России в разных регионах России, с целью обмена опытом работы, внедрения новых и передовых технологий в практику работы ЛПУ ФМБА России. Считать целесообразным расширить формат конференций до уровня образовательных форумов с увеличением количества лекций ведущих специалистов по различным направлениям диагностики и количества мастер-классов. Возможно увеличение продолжительности конференций до трех дней.

3. Продолжить работу по совершенствованию службы функциональной диагностики ФМБА России, обеспечить модернизацию и дооснащение современным диагностическим оборудованием отделений и кабинетов функциональной диагностики лечебно-профилактических учреждений ФМБА России с учетом потребностей на местах, содействовать активному внедрению в повседневную практическую работу врачей функциональной диагностики современных диагностических методик обследования взрослых и детей. Изучить причины сокращения числа проводимых относительно сложных методов исследования, разработать соответствующие предложения по исправлению ситуации.

4. Активизировать совместную работу со средствами массовой информации и коммуникаций по широкой пропаганде современных методик функциональной диагностики среди детей и взрослых, в том числе, с использованием каналов Интернет. Шире информировать медицинскую общественность о новых разработках и инновационных подходах в диагностике.

5. Шире использовать формы дистанционного обучения специалистов, проводить выездные циклы обучения, в том числе, общего усовершенствования врачей и среднего медицинского персонала, в различных регионах Российской Федерации с привлечением квалифицированных кадров регионарных ЛПУ, регулярно проводить

краткосрочные тематические семинары с трансляцией на другие регионы, анализировать проблемы развития службы на местах, содействовать своевременному их разрешению.

6. Продолжить внедрение принципов организации службы функциональной диагностики в лечебно-профилактических учреждениях ФМБА России с учетом современных стандартов, нормативных требований и методических разработок.

7. Поддержать инициативу создания единой информационной сети и банка данных компьютерной ЭКГ и компьютерной ЭЭГ за счет объединения баз данных разных ЛПУ системы ФМБА России с целью оперативного обмена информацией, консультирования, проведения научных исследований, повышения квалификации сотрудников.

8. Активнее внедрять в практику новые диагностические технологии мониторинга состояния системы органов кровообращения, дыхания и нервной системы, методики раннего выявления заболеваний у работающих лиц, прогноза развития опасных для жизни нарушений состояния здоровья, шире использовать эти методики при определении трудового маршрута работника.

9. При аттестации врачей больше внимания обращать на вопросы ранней диагностики, прогноза течения наиболее социально значимых и профессионально обусловленных заболеваний у работников предприятий, обслуживаемых ФМБА России.

10. Ходатайствовать перед руководством ФМБА России о разработке экономических стимулов для более широкого использования таких относительно трудоемких методов исследования, как методы мониторинга ЭКГ и АД, ультразвуковых методов исследования сердечно-сосудистой системы (эхокардиографии, УЗ исследования сосудов), электроэнцефалографии, методов оценки газообмена в легких,

которые не во всех случаях предусматриваются Стандартами оказания медицинской помощи.

11. Выйти с предложением к руководству ФМБА России о необходимости совершенствования механизма оплаты труда сотрудников, устранения диспропорции в оплате труда специалистов лечебных учреждений системы ФМБА России и региональных учреждений здравоохранения.

12. Выйти с предложением о внесении дополнений в Приказ Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»: в частности, рекомендовать использование методики видео-ЭЭГ-мониторинга для работников некоторых профессий, исследование газового состава артериализированной капиллярной крови при подозрении на профессионально обусловленные заболевания легких.

13. Рекомендовать проведение исследований по изучению распространенности рефлекторных (визуально-индуцированных и др.) эпилептических приступов среди работников прикрепленных предприятий с высоким уровнем производственного травматизма и риска техногенных катастроф с целью раннего выявления заболевания, своевременной профилактики и лечения, шире использовать современные методы нейрофизиологического исследования в ЛПУ, подведомственных ФМБА России.

14. Начать подготовку создания стандартов проведения исследований и построения заключений, в первую очередь, по следующим методикам:

электрокардиография, эхокардиография, спирометрия, ультразвуковое исследование сосудов, электроэнцефалография.

15. Совместно с фирмами производителями медицинской техники разработать регламенты планово-предупредительных работ по обслуживанию диагностического оборудования с целью уменьшения вероятности отказа оборудования и снижения стоимости ремонта.