

Клиницисты заглянули в завтрашний день

В России есть потенциал для развития и внедрения технологий персонализированной геномной медицины



тологии, ассоциированные с ними гены и кодирующие варианты генов (мутации) могут стать показаниями для тестирования. А.Глотов также высказался за увеличение финансирования пилотных научных исследований и разработок прикладного характера в области профилактики генетических заболеваний. Кроме того, сказал он, надо будет разработать тарифы ВМП или программы ОМС по профилактике генетических заболеваний для супружеских пар с высоким риском рождения ребёнка с тяжёлой моногенной патологией путём преконцепционного скрининга с последующим преимплантационным генетическим тестированием и пренатальной диагностикой. Семьи детей, больных моногенным заболеванием, нуждаются во всесторонней организационно-консультационной поддержке, и такая система должна быть создана. В перспективе запуск пилотных проектов позволил бы отработать систему профилактики наиболее частых и тяжёлых моногенных патологий. Тем более что условия для технологического импортозамещения в данной области в России имеются, подчеркнул он.

Прецisionная фармакотерапия

Важное направление молекулярной медицины – прецизиональная фармакотерапия. О необходимости выстраивать стратегию лечения, основанную на индивидуальных особенностях пациента, говорят проблемы фармакотерапии в период пандемии COVID-19, рассказал ректор Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования академик РАН Дмитрий Сычёв. По его словам, слабая доказательная база эффективности лекарственных препаратов, широкое применение лекарств off-label, в том числе под влиянием фейковых новостей и в порядке самолечения, полипрагмазия, особенно у полиморбидных пациентов, изменения фармакокинетики/фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов с ковидом – всё это

дисциплинарной науки в РМАНПО с 2013 г. В академии, как рассказал её ректор, провели клиническую валидацию алгоритмов персонализации фармакотерапии на основе биомаркёров в рандомизированном контролируемом исследовании, создали методологию и усилили доказательную базу путём проведения метаанализов и систематических обзоров. На основе этой информации эксперты отбирают технологии для внесения

Актуальность проблемы

- ✓ В мире насчитывается 9073 наследственных заболевания.
- ✓ Ежегодно в мире рождаются 8 млн человек с генетическими отклонениями (каждый 20-й ребёнок).
- ✓ Около 3 млн человек с наследственной врождённой патологией проживают в РФ.
- ✓ До 50% прерываний беременности происходит по причине генетических аномалий развития плода.
- ✓ Большинство репродуктивных проблем связано с генетическими дефектами, и процент вклада генетического компонента увеличивается.

в клинические рекомендации. «Мы понимаем, что эти новые технологии должны работать вместе с генетическими технологиями, миКРНК, терапевтическим лекарственным мониторингом – для того чтобы перейти не просто к персонализированной, а к прецизионной медицине», – сказал он.

Опрос, проведённый РМАНПО среди 310 врачей и 180 ординаторов, показал, что те готовы применять фармакогенетическое тестирование в своей клинической практике. Но при этом опрошенные признались, что испытывают острую нехватку знаний в этой области, недостаток компетенций и сослались на отсутствие клинических рекомендаций, которые бы включали стандарты проведения фармакогенетического тестирования. «Важно, чтобы эти технологии попали в клинические рекомендации, в стандарты лечения. Чем больше мы будем делать хорошо спланированных, опубликованных в хороших журналах исследований, тем больше вероятность того, что эксперты из профессиональных сообществ отберут и погрузят эти технологии в рекомендации. Я рад, что многие коллеги так и делают», –

Чтобы восполнить эти знания, в академии в рамках НМО подготовлены образовательные программы «Клиническая фармакогенетика с основами персонализированной медицины», «Персонализированная медицина в онкологии», «Оценка технологий персонализированной медицины в онкологии».

Как привлечь китайского пациента?

В рамках конгресса состоялся Российско-китайский медицинский форум. Его участники говорили о китайской традиционной медицине как драйвере реабилитации пациентов, перенёсших осложнённые формы COVID-19, рассматривали вопросы сотрудничества в сфере образования, науки и здравоохранения двух стран, обсуждали пути развития и интеграции геномной медицины в России и Китае.

Общеизвестно, какая популярность в мире пользуется китайская народная медицина. Однако многие состоятельные граждане этой страны предпочитают проходить лечение в странах Европы,

Вместе с тем эксперты отмечают и появляющиеся новые возможности. Так, недавно в Китае создана зона медицинского туризма Лечэнг, с открытием которой стало возможным создавать иностранное предприятие без привлечения китайских партнёров. Также зона позволила ускорить процедуру регистрации импорта медицинского оборудования и лекарств – с прежних 429 до 58 рабочих дней. Появилась возможность нанимать российских врачей, снижены таможенные тарифы.

Чтобы привлечь китайских пациентов, предстоит ещё очень многое сделать, отметила М.Гирич. Например, страховые продукты, причём не только для пациента, но и для страхования профессиональной ответственности врача. Такой опыт уже есть. Так, таиландская компания медицинских услуг в партнёрстве с китайской страховой группой создали пакет услуг, куда вошли лечение, страхование, телемедицинские консультации, оформление визы, языковой перевод, наземный транспорт, VIP-обслуживание и пр. Очень важно сотрудничать с местными органами власти в Китае. Так, например, медицинские центры и мэр Лос-Анджелеса подписали с городом Гуанчжоу меморандум о взаимопонимании, предусматривающий развитие программ для медицинских туристов. Была привлечена и одна из авиакомпаний. Муниципалитет Лос-Анджелеса и авиакомпания подписали соглашение о сотрудничестве и запуске программы продвижения медицинских продуктов на китайском рынке, которым предусмотрены скидки медицинским туристам. Во многих городах мира хорошо зарекомендовали себя бюро для медицинских туристов в аэропортах, вокзалах. Например, в Сеуле в аэропортах установлены стойки рекламы медицинских услуг, которые привлекают внимание туристов, в том числе из Китая.

Не обойтись и без активной рекламы, маркетинга на территории КНР, в том числе через местные социальные сети, платформы медицинских и туристических услуг. Но не только это, отметила М.Гирич. Необходимо создавать инфраструктуру для оказания медицинских услуг: это наличие сайта на китайском языке, указатели маршрутизации на китайском на территории медицинского учреждения, наличие врачей или среднего медицинского персонала, владеющих китайским или английским языками, либо переводчика, создание возможности для оплаты услуг через мобильный банкинг, терминалы. Наконец, надо будет сформировать типовой пакет документов (документы миграционного учёта, договор и пр.), который можно будет предложить иностранному пациенту.

Римма ШЕВЧЕНКО,
корр. «МГ».