Отчет о проведении VI Съезда ревматологов России с международным участием (14–17 мая 2013 г., Москва)

На VI Съезде ревматологов России было зарегистрировано 1199 участников – врачей ревматологов, педиатров, иммунологов, хирургов-ортопедов, терапевтов, кардиологов, физиотерапевтов, врачей общей практики и т. д., научных работников, организаторов здравоохранения, представителей фармацевтических компаний. 350 участников были из Москвы, 796 человек – из различных регионов России, 51 – из стран ближнего зарубежья (Украина – 14, Белоруссия – 12, Казахстан – 12, Молдова – 11, Узбекистан – 2), также в Съезде приняли участие 10 ведущих зарубежных ревматологов (из Великобритании, Германии, Италии, Польши, Сербии, Болгарии, Франции и Швеции).

Заседания Съезда проходили одновременно в 5 залах и включали лекции ведущих профессоров России и стран СНГ, а также зарубежных коллег. Проведено 14 мастер-классов, 5 круглых столов, 48 пленарных заседаний и 19 сателлитных симпозиумов ведущих фармацевтических компаний, 3 постерные секции, на которых были представлены 110 научных докладов.

На церемонии открытия Съезда был отмечен вклад академика В.А. Насоновой как выдающегося ревматолога современности; проанализировано состояние ревматологической службы Российской Федерации за последние 4 года; вручены Премии имени академика В.А. Насоновой за выдающийся вклад в развитие ревматологии – профессору Я.А. Сигидину и профессору Н.Г. Гусевой; Премия имени профессора Э.Р. Агабабовой за серию научных работ и вклад в изучение болезни Бехтерева – к.м.н. А.Г. Бочковой, дипломы – к.м.н. А.А. Годзенко и Л.И. Мясоутовой.

Основные вопросы, рассмотренные на Съезде

Новые технологии лабораторной и инструментальной диагностики ревматических болезней. На пленарных заседаниях и симпозиумах, проходивших в рамках Съезда, освещались новые методики иммунологической диагностики, внедряемые в современную ревматологию и направленные, в первую очередь, на раннюю диагностику ревматических заболеваний (РЗ) у взрослых и детей. Были представлены результаты и перспективы использования компьютерной томографии (КТ) и магнитно-резонансной томографии (МРТ) в выявлении начальных признаков воспалительных РЗ, в частности серонегативных спондилоартритов и раннего ревматоидного артрита (РА). Представлены стандарты ультразвуковых методов оценки эффективности терапии при РА, сравнение возможностей и недостатков различных методов визуализации при МРТ и ультразвуковом методе исследований.

Рассмотрены последние достижения в диагностике кардиоваскулярной и легочной патологии при РЗ с использованием новейших лабораторных тестов и данных инструментального исследования. Освещены вопросы современной диагностики микрокристаллических артритов.

Эпидемиология и социальные аспекты ревматических заболеваний. Большое внимание было уделено вопросам развития ревматологической службы в Российской Федерации, Белоруссии, на Украине, в Казахстане. На Съезде

были представлены данные о динамике показателей заболеваемости населения России болезнями костно-мышечной системы и основными РЗ за последние 4 года, прошедшие после предыдущего Съезда. Были продемонстрированы широкая и все увеличивающаяся распространенность ревматической патологии, с одной стороны, и сохраняющиеся недостатки в диагностике и регистрации вышеуказанных заболеваний – с другой, что выражается в значительно более высоких эпидемиологических показателях заболеваемости по сравнению с данными официальной статистики. Полученные данные демонстрируют высокую медико-социальную значимость РЗ и должны способствовать принятию адекватных организационных мер в целях улучшения медицинского обслуживания большой когорты ревматологических больных. В связи с этим была рассмотрена новая концепция развития ревматологической службы, основанная на совершенствовании оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе ревмоортопедической, больным с воспалительными РЗ.

Представлены доклады о состоянии ревматологической службы России, Украины, Казахстана, Молдовы, Белоруссии, Азербайджана, намечены перспективы ее дальнейшего развития.

Воспалительные заболевания суставов и позвоночника.

Интерес вызвали исследования по раннему РА и 10-летние результаты Программы «РАДИКАЛ», в частности, в отношении клинично-лабораторной, инструментальной характеристики и прогноза недифференцированного артрита (НДА). Подчеркнут важный факт эволюции НДА преимущественно в определенный РА. Рассмотрены вопросы иммунодиагностики и иммуногенетики, а также возможности раннего эффективного лечения до достижения цели – стойкой ремиссии заболевания.

Обсуждены возможности достижения ремиссии при длительном РА в рамках реализации концепции «Лечение до достижения цели» и предварительные данные исследования REMARKA, вопросы безопасности применения базисных противовоспалительных препаратов. Представлен новый взгляд на проблему этиологии синдрома Стилла у взрослых.

Особое место занимали вопросы инновационных методов лечения РА *генно-инженерными биологическими препаратами* (ГИБП): ингибиторами фактора некроза опухоли α (ФНО α), новыми ингибиторами JAK. Представлены результаты российского мультицентрового исследования «ЭТАЛОН», подтвердившие высокую эффективность ингибитора ФНО α этанерцепта. Обсуждены новые данные о механизме действия абатацепта при РА, подведены итоги прямого сравнения абатацепта с другими ГИБП, возможности перехода от внутривенного введения этого препарата к подкожному.

Исследованиям серонегативного спондилита посвящено несколько пленарных заседаний, на которых рассмотрены вопросы ранней диагностики анкилозирующего спондилита и псориатического артрита, тактика ведения этих больных. Исследователи поделились отечественным

опытом применения этанерцепта при анкилозирующем спондилите и возможностям «переключения» ингибиторов ФНО α при этом заболевании. Проведен анализ эффективности образовательных школ по спондилоартритам из разных регионов Российской Федерации, выявлены особенности мониторинга заболевания в реальной клинической практике и обозначены пути приверженности пациентов лечению.

Системные заболевания соединительной ткани. Представлены новые рекомендации по контролю за волчаночным нефритом EULAR/ERA и возможности их внедрения в практическое здравоохранение. Показано, что прогресс в изучении системных заболеваний соединительной ткани, в частности в лечении системной красной волчанки, может быть достигнут с применением нового зарегистрированного ГИБП белимумаба, блокирующего патологическую активацию В-клеток.

Особое внимание на Съезде было уделено поражению внутренних органов при системной склеродермии: интерстициальному поражению легких, поражению сердца, почек и пищевода, сосудистым нарушениям, эндотелиальной дисфункции с методами терапевтического воздействия, применению современных вазодилаторов. Рассматривались новые направления в терапии этого заболевания. Обсуждена проблема подбора иммуносупрессивной терапии при прогрессирующем течении интерстициального поражения легких у больных системной склеродермией. Впервые было показано, что лечение анти-В-клеточной терапией (ритуксимабом) стабилизирует функцию легких при этом заболевании. Исследователи поделились опытом лечения тяжелой формы синдрома Рейно препаратом бозетан и трансплантацией аутологичных стволовых клеток костного мозга при системной склеродермии.

Отдельное заседание Съезда было посвящено **системным васкулитам**. Рассматривались вопросы патогенеза ревматической полимиалгии и гигантоклеточного артериита, особенности клинико-лабораторной диагностики антисинтетазного синдрома, морфологической диагностики воспалительных миопатий, роль Th17-клеток в патогенезе гранулематоза с полиангиитом, проведен разбор пациентов с болезнью Бехчета.

Ревматология – мультидисциплинарный раздел медицины, поэтому большое внимание было уделено диагностике и лечению ревматических синдромов при эндокринных заболеваниях, сочетанию РА и сахарного диабета, возможностям дифференциальной диагностики при лимфаденопатии, лечению панникулитоподобных форм Т-лимфом и НК/Т-клеточных лимфом назального типа.

Широко обсуждались вопросы болезни Шегрена как естественной модели изучения аутоиммунных и лимфолиферативных заболеваний, новые аспекты клинико-лабораторных и классификационных критериев заболевания; варианты неходжкинских лимфом и трудности их диагностики у больных РА; патогенетические механизмы, клинические проявления, классификационные критерии и лечение IgG $_4$ -связанных заболеваний. Рассматривались вопросы диагностики паранеопластического миозита, ревматические маски ВИЧ/СПИДа.

Сохраняется интерес и к изучению инфекций при РЗ. Остается актуальной насороженность врачей в отношении А-стрептококкового тонзиллита, остро стоят вопросы диагностики инфекционного эндокардита.

Рассмотрены ревматические маски хронического вирусного гепатита С, вопросы реактивации и терапии при HBV-инфекции у ревматологических больных, терапия РА при инфекции вирусами гепатитов В и С, вопросы вакцинации.

Обсуждены общие проблемы ревматологов, педиатров и фтизиатров, касающиеся риска возникновения и реактивации туберкулеза при проведении терапии ГИБП.

Кардиоваскулярным проблемам ревматологии было посвящено несколько пленарных заседаний, на которых рассматривались вопросы острой ревматической лихорадки – проблемы, которую нельзя забывать в XXI в.; рассмотрены кардиоваскулярные эффекты базисных препаратов и ГИБП, лечение коронарного синдрома у больных РЗ. На «Нестеровских чтениях», включенных в программу Съезда, рассматривались вопросы настоящего и прошлого ревмокардита, роли стрептококкового фарингита, алгоритмы ведения больных с ревматическими пороками сердца и легочной гипертензией.

Микрористаллические артриты. Большой интерес вызвало рассмотрение ошибок в диагностике и лечении подагры и обсуждение метаболического синдрома при этой нозологии. Как заподозрить пирофосфатную артропатию у больного с артритом на основании клинических данных? Чем обусловлен риск кардиоваскулярных заболеваний у больных с подагрой? Как выявить атеросклеротические нарушения при раннем их развитии? Как лечить пациентов с тяжелой подагрой? – эти вопросы широко обсуждались на специальных пленарных заседаниях. Представлен редкий случай надпочечниковой недостаточности и аваскулярного некроза у больного с подагрой, длительно леченного пролонгированными формами глюкокортикоидов.

Проблемы терапии остеоартроза. Возник новый виток интереса к проблемам лечения остеоартроза. Замедление прогрессирования заболевания становится в настоящее время реальностью. Обсуждены современные аспекты патогенеза остеоартроза, механизмы развития хронической боли, предикторы прогрессирования заболевания, настоящее и будущее его терапии.

Представлены результаты международного исследования «SEKIOA» и перспективы применения стронция ранелата как базисного противовоспалительного препарата, обсуждены патогенетические предпосылки для комплексной терапии дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов и позвоночника в практике ревматолога; оценены эффективность и переносимость алфлутопа в лечении остеоартроза с точки зрения доказательной медицины; определена тактика выбора локальной инъекционной терапии гонартроза. Представлены новое понимание механизмов развития остеоартроза и безопасный подход к лечению боли, а также выбор фармакотерапии с позиций коморбидности. Большое внимание было уделено вопросам ремоделирования субхондральной кости; роли провоспалительных цитокинов и фактора роста эндотелия при гонартрозе, осложненном асептическим некрозом; лечению остеоартроза препаратами гиалуроновой кислоты и применению новой парентеральной формы хондроитинсульфата.

Вторичный остеопороз при ревматических заболеваниях. Рассмотрены актуальность проблемы вторичного остеопороза при ревматических заболеваниях, системная регуляция ремоделирования костной ткани, роль паратиреоидного гормона в нарушении ремоделирования при РЗ

и дефицита витамина D, иммуногенетические критерии прогноза раннего развития остеопороза при РА, влияние ГИБП на минеральную плотность костной ткани.

Выявлены особенности остеопороза у мужчин с РА, факторы риска переломов, ассоциация минеральной плотности кости с эрозивными изменениями в суставах и переломами. Рассмотрены вопросы терапии остеопороза бисфосфонатами и дана их сравнительная характеристика при терапии РА.

Ревматические болезни у детей и подростков. На пленарных заседаниях педиатрической секции Съезда была рассмотрена важная проблема внедрения высокотехнологической помощи в детскую ревматологическую практику, включая теоретические предпосылки и результаты применения ГИБП при ювенильных артритах и анкилозирующем спондилите, представляющиеся весьма обнадеживающими. Большой интерес не только ревматологов-педиатров, но и врачей других специальностей вызвало обсуждение проблем диагностики ювенильных спондилоартритов и нозологической диагностики ювенильных артритов на разных этапах наблюдения, в том числе на ранних сроках болезни, а также необходимости сохранения осторожности в отношении специфической инфекции (туберкулезной) и ее своевременной диагностики у больных ювенильными артритами.

Впервые на Съезде подробно рассматривались проблемы диагностики и лечения редких (орфанных) аутовоспалительных заболеваний и синдромов у детей. Представлен региональный опыт диагностики и лечения криопирин-ассоциированного синдрома, хронического рецидивирующего мультифокального остеомиелита, семейной средиземноморской лихорадки. Представлены результаты трансплантации костного мозга у детей с апластической анемией в сочетании с псориазическим артритом.

Несколько симпозиумов было посвящено мультидисциплинарным аспектам применения ингибиторов ФНО α и персонализированному подходу к назначению ГИБП при ювенильном идиопатическом артрите, актуальным вопросам ревмоортопедии, реабилитации и психологии. Обсуждены трудные вопросы диагностики системных заболеваний соединительной ткани в педиатрической ревматологии: системной красной волчанки, смешанного заболевания соединительной ткани, гранулематоза Вегенера, АНЦА-ассоциированных васкулитов.

Актуальные вопросы ревмоортопедии, физиотерапии и реабилитации ревматологических больных. Впервые на Съезде ревматологов было проведено 4 секции по ревмоортопедии, на которых рассматривались вопросы оказания хирургической помощи больным с РЗ. На основании собственных данных были хорошо представлены и всесторонне обсуждены такие передовые методы хирургического лечения ревматологических больных, как эндопротезирование крупных (тазобедренных и коленных) суставов у взрослых и детей, представлены результаты эндопротезирования у большой когорты больных (более 3000 пациентов), определена социальная значимость и клиническая эффективность тотального эндопротезирования тазобедренного сустава у лиц пожилого возраста. Отдельное заседание было посвящено малоинвазивным методам хирургического лечения, в частности, артроскопической синоэктомии коленного сустава с определением факторов риска развития рецидивов синовиита при РА. Большой интерес вызвали результаты лечения ранних форм асепти-

ческого некроза головки бедренной кости. Рассматривались вопросы профилактики тромбоэмболических осложнений антикоагулянтами, новых возможностей лечения инфекционных осложнений, проведения ревизионного эндопротезирования нестабильного ацетабулярного компонента, применения спейсера в двухэтапной хирургии тазобедренного сустава. Большое значение придавалось совместному комплексному ведению пациентов ревматологами и хирургами-ортопедами, раннему направлению пациентов на консультацию к ортопедам. Впервые были представлены совместные рекомендации ревматологов и хирургов по тактике периоперационного ведения больных, нуждающихся в эндопротезировании крупных суставов, получающих базисные противовоспалительные препараты и ГИБП.

Послевузовское и постдипломное образование. Большое внимание на Съезде было уделено обсуждению вопросов постдипломного образования врачей – ревматологов, терапевтов в области ревматологии, роли кафедр ревматологии и главных внештатных специалистов-ревматологов Российской Федерации в образовательном процессе. Была представлена и принята Программа непрерывного постдипломного образования врачей «Образование через всю жизнь» с возможностями получения дополнительных образовательных программ в on-line режиме на сайте ФГБУ «НИИР им. В.А. Насоновой» РАМН.

Участникам Съезда были представлены и вручены новые издания, подготовленные Ассоциацией ревматологов России (АРР) и ФГБУ «НИИР им. В.А. Насоновой» РАМН: «Генно-инженерные биологические препараты в лечении ревматоидного артрита» и «Обезболивающие препараты в терапевтической практике».

В рамках Съезда прошло общее собрание членов АРР и Совещание профильной комиссии Экспертного совета Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Ревматология», высоко оценившие работу президента и правления АРР за прошедший со дня V Съезда 4-летний период и избравшие руководящие органы АРР на следующий срок.

Президентом АРР переизбран академик РАМН профессор Е.Л. Насонов, первым вице-президентом АРР – академик РАМН профессор В.И. Мазуров, вице-президентом АРР – д.м.н. профессор А.А. Баранов, генеральным секретарем АРР избрана д.м.н. В.Н. Амирджанова.

Участники Съезда выразили глубокое удовлетворение научной программой Съезда, охватившей основные направления и проблемы научно-практической ревматологии, а также выразили благодарность за отличную организацию работы Съезда.

В заключение следует отметить, что проблемы и вопросы, освещенные на VI Съезде ревматологов России, важны и актуальны для современного здравоохранения, а принятые участниками Съезда рекомендации в виде заключительной резолюции направлены на совершенствование оказания медицинской помощи населению, страдающему многочисленными РЗ.

*Сопредседатель организационного комитета
VI Съезда ревматологов России
Директор ФГБУ «НИИР
им. В.А. Насоновой» РАМН
Президент Ассоциации ревматологов России
академик РАМН Е.Л. Насонов*