

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

УДК 616.5–006

Авторское мнение

МОДЕЛЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С НОВООБРАЗОВАНИЯМИ КОЖИ НА БАЗЕ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

А. Л. Бакулев — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии, профессор, доктор медицинских наук; **К. Ю. Шерстобитова** — ГУЗ «Саратовский областной клинический кожно-венерологический диспансер», врач-онколог-дерматовенеролог; **Д. А. Шнайдер** — ГУЗ «Саратовский областной клинический кожно-венерологический диспансер», главный врач.

THE MEDICAL CARE MODEL FOR PATIENTS WITH SKIN NEOPLASMS PROVIDED BY DERMATOVENERELOGY INSTITUTIONS

A. L. Bakulev — Saratov State Medical University n. a. V. I. Razumovsky, Head of Department of Dermatovenereology and Cosmetology, Professor, DSc; **K. Yu. Sherstobitova** — Saratov Regional Clinical Dermatovenereologic Dispensary, Oncologist-dermatologist; **D. A. Shnaider** — Saratov Regional Clinical Dermatovenereologic Dispensary, Head Doctor.

Дата поступления — 03.08.2020 г.

Дата принятия в печать — 10.09.2020 г.

Бакулев А. Л., Шерстобитова К. Ю., Шнайдер Д. А. Модель оказания медицинской помощи пациентам с новообразованиями кожи на базе учреждений дерматовенерологического профиля. Саратовский научно-медицинский журнал 2020; 16 (3): 835–837.

Представлена действующая модель оказания медицинской помощи пациентам с новообразованиями кожи на базе ГУЗ «Саратовский областной клинический кожно-венерологический диспансер». Наличие в штате врача-онколога, применение передовых технологий и методик диагностики и лечения опухолей кожи делают данную модель оптимальной для медицинских учреждений дерматовенерологического профиля.

Ключевые слова: новообразования кожи, кожно-венерологический диспансер.

Bakulev AL, Sherstobitova KYu, Shnaider DA. The medical care model for patients with skin neoplasms provided by dermatovenereologic institutions. Saratov Journal of Medical Scientific Research 2020; 16 (3): 835–837.

We report the medical care model for patients with skin neoplasms provided by Saratov Regional Clinical Dermatovenereologic Dispensary. Availability of an oncologist, more advanced technology and methods of diagnosis and treatment of skin neoplasms make this model optimal for medical institutions of a dermatovenereologic profile.

Key words: skin neoplasms, dermatovenereologic dispensary.

Проблема ранней диагностики злокачественных новообразований кожи (ЗНК) признается крайне актуальной в настоящее время, поскольку показатель активного выявления злокачественных опухолей именно видимых локализаций остается на низком уровне [1]. Вместе с тем кожа по-прежнему занимает лидирующее место среди локализаций в общей структуре онкологической заболеваемости (14,4% вместе с меланомой) [2].

Врачами первого контакта для пациентов с ЗНК, помимо дерматовенерологов, являются терапевты и врачи общей практики. В 2019 г. в рамках реализации Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1640 [3], разработан федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями». Его цели: формирование обучающих программ по ран-

нему выявлению ЗНК для специалистов первичного звена, а также внедрение новых принципов направления данной категории больных из смотрового кабинета к врачу-дерматовенерологу для дообследования. Таким образом, дерматовенеролог продолжает играть важную роль в диагностике ЗНК и определении дальнейшей маршрутизации пациентов с данной патологией.

Кроме этого, первостепенное значение придается срокам ожидания специализированной медицинской помощи по профилю «Онкология» больным с подозрением на ЗНК, поскольку от этих сроков зависят ранняя верификация диагноза и дальнейшая выживаемость пациентов.

На базе ГУЗ «Саратовский областной клинический кожно-венерологический диспансер» (ГУЗ СОККВД) с 2013 г. действует модель оказания медицинской помощи больным с НК, задачами которой являются ранняя диагностика и верификация диагноза, сокращение сроков ожидания специализированной медицинской помощи пациентам с доброкачественными

Ответственный автор — Шерстобитова Ксения Юрьевна
Тел.: +7 (937) 9682040
E-mail: k.sherstobitova@gmail.com

НК и ЗНК. Для этих целей получена лицензия на вид деятельности «Онкология», открыт первичный онкологический кабинет, укомплектованный согласно стандарту оснащения (см. приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Онкология"», приложение №3) [4]. Штат укомплектован врачом-онкологом, который имеет дополнительное послевузовское образование по специальности «Дерматовенерология», владеет методом дерматоскопии и проходил стажировку в Медицинском университете Граца (Австрия) в отделении дерматоонкологии.

Поскольку нередко визуального осмотра кожных покровов для определения дальнейшей тактики ведения пациентов с НК недостаточно, в ГУЗ СОККВД врачами-специалистами используется метод дерматоскопии.

Дерматоскопия является ценным неинвазивным методом диагностики ЗНК, регламентированным как обязательный в соответствии с приложениями №8 и 11 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология», утвержденному приказом Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 924н [5], и приложением №2 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «Косметология», утвержденному приказом Минздрава России от 18 апреля 2012 г. № 381н [6], а также согласно приказу Минздрава России от 5 марта 2013 г. № 1143-н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях кожи (меланома, рак) I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению)» [7], приказу Минздрава России от 20 ноября 2006 г. № 782 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием кожи (при оказании специализированной помощи)» [8].

Первичный онкологический кабинет дополнительно оснащен видеодерматоскопом экспертного класса MoleMax HD (Австрия), который позволяет вести фотокартирование НК с составлением «паспорта кожи». Исследование на нем проводится всем пациентам, обратившимся в ГУЗ СОККВД по поводу НК. Ручными дерматоскопами оборудован также каждый кабинет дерматовенеролога в учреждении.

Ежегодно для обучения специалистов методу дерматоскопии на базе ГУЗ СОККВД с 2013 г. проводятся выездные тематические курсы «Основы дерматоскопии: теория и практика». Врач-онколог-дерматовенеролог еженедельно ведет разборы клинических случаев и диагностики ЗНК с применением метода дерматоскопии для врачей-дерматовенерологов клиничко-диагностического отделения, врачей-ординаторов и врачей факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России. С июня 2019 г. подобные семинары проводятся для врачей общей практики, педиатров и врачей-терапевтов государственных медицинских учреждений г. Энгельса.

В структуре учреждения имеется кабинет для деструкции НК, оснащенный оборудованием для криодеструкции, прибором для радиоволновой хирургии «Сургитрон», лазерным хирургическим аппаратом АЛОД-01П и лазерным диодным аппаратом для фотодинамической терапии АЛОД-01.

Морфологическая диагностика ЗНК в диспансере осуществляется штатным врачом-цитологом, заклю-

чен договор на проведение гистологических исследований биопсийного и операционного материала.

С сентября 2013 г. по сентябрь 2019 г. в первичный онкологический кабинет обратились более 12 тысяч больных с НК. Наибольшее количество случаев было представлено доброкачественными НК, из которых диагноз «Себорейный кератоз» был самым распространенным. Базально-клеточный рак остается наиболее часто встречаемой нозологией среди ЗНК, что соответствует данным других авторов [9]. Выросло количество и верифицированных случаев плоскоклеточного рака кожи, предраковых НК. Увеличилось с 2013 г. число пациентов с меланоцитарными опухолями, которым был составлен «паспорт кожи», а также с помощью дерматоскопического исследования выставлен предварительный диагноз «Меланома». Подобные результаты можно связать с повышением уровня онконастороженности у специалистов ГУЗ СОККВД и врачей первичного звена Саратова и Энгельса, которые ежемесячно участвуют в клинических разборах случаев ЗНК, проводимых на базе диспансера.

Во всех случаях, когда врачом-дерматологом-онкологом был выставлен предварительный диагноз ЗНК, в том числе «Меланома», пациенты были направлены к онкологу по месту жительства.

Наличие кабинета для деструкции НК обеспечило оказание специализированной медицинской помощи в рамках одного учреждения в большинстве случаев обращений по поводу доброкачественных и предраковых НК, сократились сроки ожидания больными удаления образований кожи.

Учитывая последние статистические данные по онкологическим заболеваниям, в частности по ЗНК, и выполняя задачи, поставленные в Государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения» [3], считаем представленную ГУЗ СОККВД модель оказания помощи больным с НК оптимальной для медицинских учреждений дерматовенерологического профиля. Наличие в штате врача-онколога, применение передовых технологий и методик диагностики и лечения опухолей кожи позволяют своевременно верифицировать диагноз, оказывать специализированную медицинскую помощь больным с НК на базе кожно-венерологического диспансера и обеспечить в кратчайшие сроки маршрутизацию пациентов с ЗНК в профильные учреждения.

References (Литература)

1. Kaprin AD, Starinskiy VV, Petrova GV, eds. The state of cancer care for the population of Russia in 2018. Moscow, 2019; 236 p. Russian (Состояние онкологической помощи населению России в 2018 году/под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена — филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2019; 236 с.).
2. Kaprin AD, Starinskiy VV, Petrova GV, eds. Malignant neoplasms in Russia in 2018 (morbidity and mortality). Moscow, 2019; 250 p. Russian (Злокачественные новообразования в России в 2018 году (заболеваемость и смертность)/под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. М.: ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздрава России, 2019; 250 с.).
3. Decree of the Government of the Russian Federation No1640 dated December 26, 2017 «On approval of the State Program of the Russian Federation "Healthcare Development"». Moscow, 2018. Russian (Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении Государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"». М., 2018).
4. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No915n dated November 15, 2012 «On approval of the Procedure for providing medical care to the adult population in the field of Oncology». Moscow, 2012. Russian (Приказ Минздрава России

от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “Онкология”». М., 2012).

5. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No924n dated December 21, 2012 «On approval of the Procedure of rendering of medical aid to the population in the field of Dermatovenereology». Moscow, 2013. Russian (Приказ Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю “Дерматовенерология”»). М., 2013).

6. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No381n dated April 18, 2012 «On approval of the Procedure of rendering of medical aid to the population in the field of Cosmetology». Moscow, 2012. Russian (Приказ Минздрава России от 18 апреля 2012 г. № 381н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю “Косметология”»). М., 2012).

7. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No1143-n dated Mars 5, 2013 «On approval of the standard of primary health care in malignant tumors of the skin (melanoma, cancer) stages I–IV (examination in order to establish diagnosis

and preparation for anticancer treatment)». Moscow, 2013. Russian (Приказ Минздрава России от 5 марта 2013 г. № 1143-н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях кожи (меланома, рак) I–IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению)»). М., 2013).

8. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No782 dated November 20, 2006 «On approval of the standard of care for patients with malignant neoplasm of the skin (secondary care)». Moscow, 2006. Russian (Приказ Минздрава России от 20 ноября 2006 г. № 782 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием кожи (при оказании специализированной помощи)»). М., 2006).

9. Titov KS, Mikheeva OYu, Kranorutskiy AV. Malignant epithelial tumors of skin: Guidelines. Moscow, 2018; 56 p. Russian (Титов К. С., Михеева О. Ю., Кранорутский А. В. Злокачественные эпителиальные опухоли кожи: методические рекомендации. М.: МКНЦ им. А. С. Логинова ДЗМ, 2018; 56 с.).

УДК 616.5–085.382–008.852

Обзор

ПРИМЕНЕНИЕ БОГАТОЙ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМЫ В ЛЕЧЕНИИ ДЕРМАТОЗОВ (ОБЗОР)

А. Л. Бакулев — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии, профессор, доктор медицинских наук; **И. А. Игонина** — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии, кандидат медицинских наук; **С. С. Кравченко** — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии, кандидат медицинских наук.

THE USE OF PLATELET-RICH PLASMA IN THE TREATMENT OF DERMATOSES (REVIEW)

A. L. Bakulev — Saratov State Medical University n. a. V. I. Razumovsky, Head of Department of Dermatovenereology and Cosmetology, Professor, DSc; **I. A. Igonina** — Saratov State Medical University n. a. V. I. Razumovsky, Associate Professor of Department of Dermatovenereology and Cosmetology, PhD; **S. S. Kravchenya** — Saratov State Medical University n. a. V. I. Razumovsky, Associate Professor of Department of Dermatovenereology and Cosmetology, PhD.

Дата поступления — 03.08.2020 г.

Дата принятия в печать — 10.09.2020 г.

Бакулев А. Л., Игонина И. А., Кравченко С. С. Применение богатой тромбоцитами плазмы в лечении дерматозов (обзор). Саратовский научно-медицинский журнал 2020; 16 (3): 837–841.

Обзор литературы посвящен основным этапам открытия и усовершенствования методики применения богатой тромбоцитами плазмы (platelet-rich plasma — PRP) в различных областях дерматологии. Задействованы 50 научных источников, опубликованных на базе научных данных PubMed, а также самостоятельные печатные издания за период с 1972 по 2017 г.

Ключевые слова: PRP-терапия, трихология, андрогенетическая алопеция, косметология.

Bakulev AL, Igonina IA, Kravchenya SS. The use of platelet-rich plasma in the treatment of dermatoses (review). Saratov Journal of Medical Scientific Research 2020; 16 (3): 837–841.

The literature review is devoted to the main stages of the discovery and improvement of the technique of using platelet-rich plasma (PRP) in various fields of dermatology. 50 scientific sources published on the basis of PubMed scientific data, and independent printed publications (1972–2017) were involved.

Key words: PRP-therapy, trichology, androgenetic alopecia, cosmetology.

В начале XX столетия появились сведения о благоприятном влиянии применения собственной крови пациента. Так, в 1905 г. немецкий хирург Август Бир использовал аутогемотерапию для лечения различных переломов путем формирования искусственных гематом. Впоследствии подкожное или внутримышечное применение собственной крови, взятой из вены, способствовало активации защитных механизмов пациентов, страдающих хроническими инфекционными заболеваниями [1]. Многие врачи, занимавшиеся аутогемотерапией, обнаруживали до-

статочное количество признаков процессов восстановления кожного барьера: увеличивалась скорость эпителизации эрозивных или язвенных дефектов после различных повреждений кожи, в более короткие сроки наблюдалась репарация кожи при хронических заболеваниях воспалительного характера [2].

В «Очерках гнойной хирургии» (1923–1934) — главном труде замечательного российского хирурга профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого — подробно описано использование аутогемотерапии в период его работы в военном госпитале в 1904–1905 гг. [3]. Неплохие результаты и низкая частота нежелательных явлений обуславливали использование введения собственной крови для лечения хронических пиодермий и дефектов кожи с вялой эпителизацией

Ответственный автор — Игонина Ирина Алексеевна
E-mail: igochka@bk.ru
Тел.: +7 (937) 2252510