


# Московский научно-практический центр борьбы с туберкулезом

 В. Е. Одинцов

 ул. Стромынка, д. 10, стр. 1  +7 (499) 785-25-14  mnrcbt.ru



**Виталий Евгеньевич  
Одинцов**  
и. о. директора



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

## Основные научные направления

Научные исследования МНПЦ борьбы с туберкулезом включают несколько приоритетных направлений.

Первое направление сосредоточено на максимально эффективной организации противотуберкулезной работы в Москве. В основе ее лежит оперативный мониторинг эпидемиологической ситуации по туберкулезу с учетом специфики крупнейшего в Европе мегаполиса с его миграционными потоками. Продолжаются научно-технические разработки, направленные на развитие системы мониторинга как управления большими данными в соответствии с запросами современного цифрового пространства.

Второе приоритетное направление — лечение наиболее сложных пациентов. В Москве впервые разработаны и внедрены режимы химиотерапии туберкулеза на основе сочетания новейших противотуберкулезных препаратов, в том числе для больных с коинфекцией ВИЧ, что позволяет достичь излечения более 90 % самых тяжелых и эпидемически опасных больных (с множественной и широкой устойчивостью возбудителя). Создана панель фармакогенетического тестирования, позволяющая подбирать оптимальную дозировку препаратов и предотвращать нежелательные реакции у больных туберкулезом. Разрабатываются стратегии персонализированного подхода к лечению больных.

В рамках третьего, «диагностического» научного направления разработаны и внедрены алгоритм «быстрой» лабораторной диагностики туберкулеза, критерии оценки лекарственной чувствительности возбудителей туберкулеза и микобактериозов к новым антимикобактериальным препаратам (бедаквилину, линезолиду, даламаниду), в том числе на основе молекулярно-генетических методик.

Перспективным направлением является диагностика и лечение внелегочного туберкулеза. В центре получены новые данные о том, как развивается туберкулез брюшины, предложена обновленная классификация туберкулезного перитонита. Разработаны и внедряются новые оперативные вмешательства для лечения больных с туберкулезом мочеполовой системы и его последствиями.

По результатам научной работы по перечисленным направлениям за последние 5 лет опубликовано более 200 статей в российских

и иностранных журналах (100 — индексируемых в Scopus и Web of Science), 6 монографий и руководств для врачей, 6 аналитических обзоров; индекс Хирша МНПЦ борьбы с туберкулезом составляет 62 по данным РИНЦ.

Сотрудники центра участвовали в подготовке обновляемых федеральных клинических

рекомендаций «Туберкулез у взрослых», «Саркоидоз», «Нетуберкулезные микобактериозы», международных клинических стандартов по ведению туберкулеза с сохраненной лекарственной чувствительностью возбудителя. Центр является базой для проведения клинических исследований, в том числе международных многоцентровых.

## НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА

# Разработка эффективных подходов к диагностике и лечению туберкулеза органов брюшной полости и других внелегочных локализаций

### Команда

*Руководитель научной темы:* **О. Н. Зубань**, д. м. н., профессор;

**Е. М. Богородская**, д. м. н., профессор; **М. Н. Решетников**, к. м. н.; **Р. М. Чотчаев**, д. м. н.; **Д. В. Плоткин**, д. м. н.; **А. А. Волков**, к. м. н.; **А. В. Родченков**; **М. В. Сеницын**, д. м. н.

### Описание и суть разработки

Получены новые данные о патоморфозе мочеполювого туберкулеза при сравнении двух временных интервалов: 2005–2012 и 2013–2020 гг. на примере туберкулезного многопрофильного стационара. Впервые изучена эпидемиология отдельной локализации внелегочного туберкулеза — туберкулезного перитонита в популяции (Москва и РФ), выявлены возрастные, гендерные и клинические особенности пациентов с туберкулезом брюшины в Москве, определены предикторы его развития.

Разработан алгоритм лечения туберкулеза уретры и гетеротопическая модификация отведения мочи при распространенном туберкулезе уретры с тотальной облитерацией мочеиспускательного канала (патент РФ на изобретение № 2723462 от 05.11.2019).

Разработана модификация операции ventral onlay при протяженных рецидивных стриктурах бульбозного отдела уретры туберкулезного и другого генеза у больных с коморбидной патологией, показана ее эффективность (патент РФ на изобретение № 2723744 от 21.01.2020).

Представлен новый метод одноэтапного хирургического лечения рецидивной пануретральной стриктуры туберкулезного и другого генеза, изучена его эффективность и обоснованы показания для его применения.

Разработана и внедрена лапароскопическая комбинированная нефроуретерэктомия с трансуретральным доступом к мочеточнику. Продемонстрирована эффективность и безопасность операции при туберкулезе почки с отсутствием функции, гарантирующая малую кровопотерю, быструю активизацию и восстановление, существенное положительное влияние на симптомы нижних мочевых путей и качество жизни.

Создана экспериментальная воспроизводимая модель туберкулезного перитонита на лабораторных животных в условиях искусственно созданного системного и местного иммунодефицита, позволившая выявить патогенетические особенности возникновения и течения туберкулезного перитонита, сходные с человеческими. Систематизированы и оценены эхо-симптомы и КТ-симптомы туберкулезного поражения брюшины, >>>

## ПО РЕЗУЛЬТАТАМ НАУЧНОЙ РАБОТЫ ПО ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 5 ЛЕТ ОПУБЛИКОВАНО БОЛЕЕ 200 СТАТЕЙ В РОССИЙСКИХ И ИНОСТРАННЫХ ЖУРНАЛАХ



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

Показана эффективность оригинальной методики одномоментного хирургического лечения пануретральной стриктуры, в том числе и туберкулезной этиологии, которая составила 88,2 %.

определено их место в диагностическом поиске при туберкулезном перитоните на основе создания интегральных шкал балльной оценки каждого из симптомов. Сформулированы показания для применения инвазивных методов диагностики при подозрении на туберкулезный перитонит, описаны особенности и варианты клинико-морфологической картины при туберкулезе брюшины с учетом патоморфоза заболевания на фоне иммунодефицитных состояний. Усовершенствована классификация туберкулезного перитонита.

### Практическое применение

Результаты проведенных исследований внедрены в практическую деятельность туберкулезного внелегочного (урологического) и хирургического отделений МГНПЦ борьбы с туберкулезом; хирургического центра ГБУ РО «Госпиталь для ветеранов войн», г. Ростов-на-Дону; Центра урологии и андрологии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ имени А. И. Бурназяна ФМБА России; ГБУЗ «ГКБ имени С. С. Юдина Департамента здравоохранения

города Москвы»; ГБУЗ «ГКБ № 24 Департамента здравоохранения города Москвы»; ФГБУ «Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии» МЗ РФ; ГБУЗ «Городская больница города-курорта Геленджик» МЗ Краснодарского края.

### Результаты внедрения

Применение методик хирургического лечения туберкулеза уретры, осложненного его стриктурой, позволило добиться приемлемого качества жизни у этих больных, что выражается в восстановлении самостоятельного мочеиспускания либо в безопасных способах деривации мочи и ликвидации деструкции тканей.

Материалы исследований в форме учебных пособий используются в учебном процессе на кафедре фтизиатрии ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, на кафедрах общей хирургии и фтизиатрии ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н. И. Пирогова МЗ РФ. Результаты также вошли в новые клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых», 2022 год, в пункте 1.5 — классификация заболеваний и состояний. **М**