

ЕЖЕГОДНОЕ СОБРАНИЕ ANSS 2021: ВНОВЬ ВИРТУАЛЬНОЕ

Из-за ограничений, связанных с пандемией, ежегодное собрание ANSS 2021 года снова было проведено онлайн. Несмотря на избыток виртуальных встреч в прошлом году, представители национальных обществ по сну (NSS) были рады встретиться онлайн на 4-часовую сессию. Всего встреча собрала 39 участников, среди которых президенты или представители национальных обществ сна 29 стран: Армении, Австрии, Бельгии, Болгарии, Хорватии, Эстонии, Финляндии, Франции, Германии, Греции, Венгрии, Исландии, Ирландии, Италии, Литвы, Нидерландов, Норвегии, Польши, Португалии, Румынии, России, Сербии, Словакии, Словении, Испании, Швеции, Швейцарии, Турции, Великобритании.

После вступительной речи президента ANSS-ЕС Исбранда ван дер Верфа (Нидерланды) встреча началась с выступления приглашенного спикера доктора Винфрида Рандерата (главный врач и медицинский директор больницы Бетаниен, клиника пульмонологии и аллергологии, Германия) о роли клинических лабораторий сна во время COVID-19. Начав с вопроса о том, нужны ли нам клинические лаборатории сна во время пандемии, профессор Рандерат представил исчерпывающий обзор данных о нарушениях сна при COVID-19 и факторах риска ухудшения сна. Теоретически, нарушение дыхания во время сна (обструктивное апноэ во сне, OSA) может способствовать повышенной уязвимости к SARS-CoV-2 через системные (воспаление, активация ренин-ангиотензин-альдостероновой системы и т.д.) и биомеханические (снижение эластичности легких и дыхательных путей, коллапс у тучных людей и т.д.) факторы, что приводит к более высокому риску тяжелого течения заболевания, сердечных и респираторных осложнений, коагулопатии и неблагоприятных исходов. Клинические данные о связи OSA и COVID-19 отсутствуют, хотя анализ исследования FinnGen подтверждает более высокий риск тяжелого COVID-19 у субъектов с OSA (OR 2.37, Strausz et al. BMJ Open Res 2021). В действительности доступ к службам нарушений сна был значительно ограничен во время КОВИД-блокады из-за закрытия медицинских лабораторий и служб, связанных со сном (сокращение обслуживания пациентов почти на 80%, комплексные процедуры были полностью прекращены) и перераспределения персонала в другие медицинские отделы, лишив людей с нарушенным сном медицинской помощи (данные исследования ESADA). Были разработаны правила возобновления работы служб по нарушениям сна, включая стратегии смягчения последствий, в том числе скрининг на наличие инфекций до и после поступления в лабораторию нарушений сна, разработка методов смягчения последствий, процедур очистки и дезинфекции и более широкое внедрение виртуальных посещений и услуг телемедицины (Schiza S. et al. ERJ 2020). С нормализацией пандемической ситуации следует полностью восстановить службы по лечению нарушенного сна. Текущие рекомендации по PAP-лечению включают следующее:

- Не прекращайте лечение СОАС
- Перемещайте пациентов с симптомами в отдельные комнаты
- Ограничьте использование увлажнителей, поскольку они могут увеличить образование капель и аэрозолей.
- Используйте и регулярно меняйте антимикробные фильтры, особенно для масок без вентиляции.
- Внимательно следите за SaO₂ и PaCo₂.

Вслед за Американской академией медицины сна, которая предоставляет услуги телемедицины для диагностики и лечения нарушений сна, некоторые европейские страны также изменили правила, связанные с телездоровоохранением, во время пандемии, чтобы сохранить здоровый сон пациентов и поддержать стандарты здравоохранения.

Более подробно вопросы телемедицины во время пандемии в ЕС обсуждала д-р Оана Делеану (Румыния), которая представила результаты исследования ANSS по телездоровью. В половине стран ЕС доступны электронные консультации и телемониторинг соблюдения норм CPAP, в то время как лечение бессонницы, последующие посещения и использование носимых устройств - менее доступны. С точки зрения законодательства о телемедицине в сфере сна, результаты довольно запутанные и противоречивые по сравнению с прошлым годом (2020) до пандемии.

Оценка потенциальных преимуществ остается такой же, как в прошлом году, в то время как оценка недостатков выглядит иначе: отсутствие удобных для пользователя систем и инструментов в 2021 году представляется более важным, в то время как неспособность оценивать и контролировать качество телемедицинских услуг - менее важным.



Тема телемедицины привлекла немало внимания и вызвало дискуссии, в результате чего был сделан вывод о срочной необходимости сформулировать положение о роли телемедицины в медицине сна.

Д-р Барбара Г. Стражишар (Словения) представила блестящий обзор педиатрической медицины сна, начиная с истории, восходящей к открытию циклов «покой-активность» во время сна младенцев Азеринским и Клейтманом в 1955 году, а затем к текущему состоянию сна у детей во время пандемии COVID-19. Список нарушений сна у детей включает сопротивление укладыванию в постель, проблемы с ночными пробуждениями, ночные страхи, нарушение дыхания во сне, чрезмерную дневную сонливость, парасомнии, проблемы с поведением и учебной.



COVID-19 привел как к отрицательным, так и к положительным последствиям для детского сна. К отрицательным можно отнести преобладание малоподвижного образа жизни, увеличение потребления пищи, ведущее к повышению веса; негативное влияние болезни и госпитализации на сон; повышенный уровень стресса; уменьшение воздействия солнечных лучей; гибкое время бодрствования и сна, более длительный дневной сон; повышение использования ИТ-технологий и т.д. С другой стороны, из-за

меньшего количества поездок в школу/домой дети получают больше возможностей для достаточного сна, «вечерние хронотипы» могут извлечь выгоду из большей гибкости в отношении времени бодрствования/сна, социальная изоляция может укрепить семейные узы и снизить социальный и коммуникативный стресс. Педиатрические группы высокого риска по расстройствам сна включают детей с ранее существовавшими психопатологиями, состояниями нервного развития, подростков, которые находятся в изоляции от своих друзей. Все эти факторы приводят к наблюдаемым изменениям во время пандемии: нарушению режима сна, значительной задержке сна, увеличению продолжительности сна, увеличению нарушений сна, снижению качества сна. У педиатров сна до сих пор нет ответов на ряд вопросов, которые необходимо изучить в будущем:

- Как COVID-19 и связанное с ним физическое дистанцирование влияют на сон детей и подростков с течением времени?
- Являются ли эти изменения временными или они приведут к более длительным нарушениям сна при последующем наблюдении?
- Какие факторы, связанные с COVID-19, предсказывают или поддерживают нарушения сна в молодости и т.д.?

Сеть педиатрических врачей ЕС работает над получением ответов на эти и другие вопросы.

Традиционное заседание с участием представителей Правления ESRS было посвящено возможным путям усиления взаимодействия между ESRS и NSS. Президент ESRS, профессор Пьер-Эрве Люппи (Франция) представил текущие изменения и реструктуризацию ESRS, которые будут способствовать более тесному взаимодействию как внутри ESRS, и с другими обществами. ESRS планирует разработать подход к совместному членству для членов NSS, которые теперь считаются ассоциированными членами, а не полными членами ESRS, поэтому они не имеют права голоса и других привилегий. Для этого будет создана Целевая группа по членству под эгидой ANSS. ESRS открыт для других предложений со стороны NSS, касающихся содержания и модификации веб-сайта ESRS, сотрудничества по экзамену ESRS, чтобы утвердить его в качестве стандарта на местах и т.д.



В ходе этой темы д-р Людмила Коростовцева (Россия) представила результаты опроса ANSS относительно заинтересованности в совместном членстве среди NSS. В целом, половина обществ была бы заинтересована в получении совместного членства, если это

не приведет к увеличению их членских взносов. Семь обществ готовы платить дополнительные взносы за совместное членство. Три общества дали отрицательный ответ, а двум нужно больше времени и информации, прежде чем принять решение. Основными препятствиями, мешающими членам НСС получить общее членство, являются: возможное увеличение взносов, неясные льготы и предпочтение местной деятельности на местных языках. Однако некоторые моменты привлекательны и могут повысить заинтересованность НСС в получении совместного членства. К ним относятся: возможность создания сетей и совместных проектов с ESRS, совместная деятельность во время конференций, доступ к информационному бюллетеню ESRS, журналу исследований сна, онлайн-курсам обучения, образовательным программам, сниженной стоимости конгрессов и т.д. Следует также отметить, что Греческое общество сна проведет следующий конгресс ESRS 2022 года в Афинах.

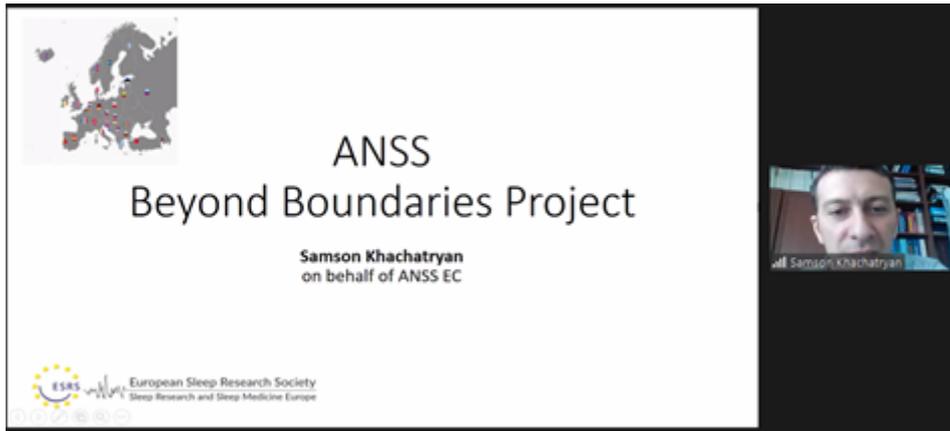
После сообщения профессора Люппи профессор Дирк Певернаги (Бельгия) представил стратегический план реорганизации Комитета по медицине сна и объявил о выборах новых членов этого комитета ESRS, которые пройдут до 31 мая 2021 года.

В ходе сессии «Встреча со спонсорами» Philips и Bioprojet представили свои последние разработки. Д-р Грегори Франк (Philips) сосредоточил внимание на проблемах пандемии, в то время как Кристиан Косс (Bioprojet) сообщил о последних результатах исследований препарата питолизан (pitolisant).

Еще в двух отчетах рассматривались проекты, в которых участвует ANSS.

Доктор Эрна Сиф Арнардоттир представила текущий крупный проект «Революция сна», поддерживаемый грантом ЕС Horizon 2020 и возглавляемый Рейкьявским университетом. Он включает сеть ESADA, экспертные общества ESRS и ANSS и поддерживается другими профессиональными сообществами (ERS, deCODEgenetics) и отраслевыми партнерами. Первые результаты, полученные в рамках проекта, демонстрируют высокое качество данных, полученных с помощью самостоятельной установки сомнографов в педиатрической когорте. Разработка и проверка мобильных инструментов для оценки сна продолжаются. Разрабатывая рабочие пакеты для детей от 1 до 12 лет, команда нацелена на улучшение сна и персонализированную совместную помощь пациентам при нарушениях сна, а также на снижение затрат и широкое распространение этих методов в Европе, что окажет революционное влияние на медицину сна.

Д-р Самсон Хачатрян представил обновленную информацию о проекте ANSS «Без границ», направленном на продвижение медицины сна и исследований сна в Европе и за пределами ЕС путем расширения и гармонизации знаний, навыков и взглядов профессионалов сна. Проект одобрен ESRS. Первый пилотный этап этого проекта, который включал встречу с местными органами здравоохранения и другими органами власти, играющими роль в развитии медицины сна, обсуждение с ними за круглым столом и однодневный обучающий семинар, был завершен в Армении (Ереван) в октябре 2019 года. Пандемия COVID-19 прервала развитие проекта, но сейчас, при стабилизации ситуации, ANSS ЕС готовится к восстановлению и обновлению проекта «Без границ».



И последнее, но не менее важное: NSS сделала несколько обновлений и объявлений. Британское общество сна (BSS) недавно объединилось с Британским обществом стоматологической медицины сна в рамках BSS. Словацкое общество сна недавно получило аккредитацию Министерства здравоохранения на годичный курс сомнологии в качестве дополнительной специальности, что является многообещающим достижением для дальнейшего развития медицины сна. В 2020-2021 годах были избраны четыре новых президента NSS: профессор Дрис Тестельманс (BASS, Бельгия), профессор Томас Пензель (DGSM, Германия), доктор Пылд (ESMA, Эстония), доктор Райан (ISS, Ирландия). Для решения других неотложных тем ANSS, возможно, потребуется организовать более короткие промежуточные онлайн-встречи в течение года, в которых может участвовать либо вся Ассамблея, либо отдельные национальные общества сна для обсуждения местных вопросов, представляющих интерес.

Деятельность ANSS поможет укрепить взаимодействие между национальными обществами сна и консолидацию профессионалов сна.