

ИНТЕРВЬЮ С ГЛАВНЫМ ВНЕШТАТНЫМ СПЕЦИАЛИСТОМ – ЭНДОСКОПИСТОМ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН, ЗАВЕДУЮЩЕЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ГАУЗ РЕСПУБЛИКАНСКОГО КЛИНИЧЕСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН ЮЛИЕЙ ЮРЬЕВНОЙ КАМАЛЕТДИНОВОЙ



EDN: POQVOY

INTERVIEW WITH YULIA YURIEVNA KAMALETDINOVA, CHIEF ENDOSCOPIST OF THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN AND HEAD OF THE ENDOSCOPY DEPARTMENT AT THE REPUBLICAN CLINICAL ONCOLOGY DISPENSARY OF THE MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN



– Юлия Юрьевна, добрый день!

В этом году съезд УралЭндо проходил в г. Уфа. Мы знаем, что были представлены новые направления эндоскопии при ЛОР патологии и поистине уникальная эндоскопически ассистированная трансоральная хирургия щитовидной железы. В связи с этим хотелось бы услышать Ваше мнение о данных направлениях.

– Да, в этом году IX Евразийский форум УралЭндо проходил в городе Уфа, и под руководством Марины Анатольевны Иванцовой мероприятие получилось действительно масштабным и содержательным. В течение трёх дней в нашем городе собрались ведущие эксперты, которые вместе со специалистами региона представили современные направления диагностической и лечебной эндоскопии в различных направлениях – эндоскопия, ЛОР практика, гинекология, хирургия. Были прямые трансляции осмотров и операций, лекции и мастер-классы, проведена секция для медицинских сестер – всё это позволило обсудить актуальные вопросы и обменяться опытом. Для профессионального сообщества региона это стало очень важным событием.

Было широко представлено перспективное направление – эндоскопия в ЛОР патологии: меньше травмы, лучшая визуализация, быстрое восстановление – эти факторы значительно повышают качество помощи и позволяет пациентам реабилитироваться в более короткие сроки после оперативных вмешательств.

Информация о конфликте интересов: конфликт интересов отсутствует.
Информация о спонсорстве: данная работа не финансировалась.

Для цитирования: Интервью с Главным внештатным специалистом – эндоскопистом Республики Башкортостан, заведующей эндоскопическим отделением ГАУЗ Республиканского клинического онкологического диспансера Министерства здравоохранения Республики Башкортостан Юлией Юрьевной Камалетдиновой. Клиническая эндоскопия. 2025;67(4):60–62. doi:10.31146/2415-7813-endo-67-4-60-62.

Information on conflicts of interest: there is no conflict of interest.
Sponsorship Information: This work was not funded.

For citation: Interview with Yulia Yuryevna Kamaletdinova, Chief Endoscopist of the Republic of Bashkortostan and Head of the Endoscopy Department at the Republican Clinical Oncology Dispensary of the Ministry of Health of the Republic of Bashkortostan. Filin's Clinical endoscopy. 2025;67(4):60–62. (in Russ.) doi:10.31146/2415-7813-endo-67-4-60-62.

Эндоскопически ассистированная трансоральная хирургия щитовидной железы – пример того, как минимально инвазивные технологии могут полностью изменить представление о хирургии органа. Отсутствие разрезов на шее, высокий косметический эффект, сокращение периода восстановления – всё это делает метод крайне перспективным. И особенно приятно, что эта техника активно применяется хирургами онкологами онкологического диспансера города Уфы при опухолях щитовидной железы. Это показывает, что регион активно внедряет современные методы и идет в ногу с мировыми трендами и пациенту нет необходимости ехать в федеральные центры для получения высокотехнологической помощи.

– Не менее знаковым была прямая трансляция из операционной Ю.Г. Старкова и С.В. Джантухановой, где была выполнена органосохраняющая эндоскопическая гастропластика у пациента с индексом массы тела более 30%.

Как развивается направление бариатрической хирургии в Вашем регионе и насколько высока потребность?

– Прямая трансляция из операционной эндоскопической гастропластики, выполненной Ю.Г. Старковым и С.В. Джантухановой стала одним из центральных событий съезда. Для пациентов с индексом массы тела выше 30% это открывает возможность эффективного снижения веса без классической хирургической травмы.

Что касается развития бариатрического направления в нашем регионе – потребность однозначно есть. Данные операции внедрены и выполняются в клинике ФГБОУ БГМУ Минздрава России, ГБУЗ РБ ГKB № 21. Количество пациентов с ожирением увеличивается и не всем помогает консервативная терапия. Традиционные хирургические операции – шунтирование или sleeve-резекция – остаются востребованными, но есть ряд пациентов, которые по разным причинам не готовы к резецирующим операциям. Развивающееся эндоскопическое направление, позволяет заполнить нишу между консервативным лечением и большой хирургией.

Метод безопасен, обратим, имеет существенно меньший реабилитационный период.

– Перечень Ваших профессиональных интересов разнообразен. Какое значение имеет выполнение задач национального противоракового проекта в Республике Башкортостан?

– Действительно, мои профессиональные интересы охватывают широкий спектр эндоскопических направлений – от диагностики до эндоскопической хирургии. Реализация задач национального противоракового проекта в Республике Башкортостан – для меня это

практическая работа, выездные мероприятия с организационными вопросами и практическими советами в эндоскопические отделения и кабинеты районов и городов Республики, обучение молодых специалистов диагностическим и оперативным эндоскопическим вмешательствам, организация и проведение обучающих мероприятий – семинаров, мастер классов, конференций для врачей эндоскопистов и медицинских сестер региона с привлечением ведущих экспертов РФ.

Сегодня раннее выявление рака ЖКТ и органов дыхательной системы является фундаментом эффективного лечения. В Республике впервые в РФ при поддержке Министерства Здравоохранения РБ с 2018 года была внедрена программа скрининга колоректального рака. Мы последовательно усиливаем это направление: современным эндоскопическим оборудованием оснащаются кабинеты районных больниц в рамках Национальных проектов, проводятся масштабные мероприятия по привлечению пациентов к проведению диспансеризации, регулярных обследований.

Так же свидетельством активной работы в регионе явился проведенный в ноябре 2025 года очередной этап проекта федерального уровня «Онкопатруль», направленного на профилактику, предупреждение и раннее выявление онкологических заболеваний. Специалисты федерального учреждения и онкологического диспансера РБ провели консультативно-диагностические осмотры на крупнейших предприятиях Республики, в операционных онкодиспансера при участии специалистов федерального уровня – под руководством главного онколога РФ А.Д. Каприна – были проведены сложные хирургические вмешательства и мастер-классы для специалистов первичного звена, семинары для студентов. Так же под председательством Главы Республики Башкортостан Р.Ф. Хабирова был проведен гражданский диалог на тему формирования онконастороженности среди представителей всех уровней власти, науки, образования, культуры и духовенства.

Таким образом, национальный проект в Республике Башкортостан сегодня – это скоординированная система, в которой объединены усилия Правительства Республики, Министерства здравоохранения РБ, федеральных экспертов и региональной онкологической службы.

– Изменился ли рак после в период после эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19

– Да, пандемия COVID-19 в 2020–2021 годах заметно повлияла на онкологическую ситуацию, но сам рак не стал «другим». Изменилось прежде всего поведение пациентов и доступность медицинской помощи. Во время эпидемии многие откладывали обследования, скрининговые мероприятия и диспансеризация были приостановлены, маршруты работы нестабильно.

Сейчас мы постепенно возвращаемся к прежнему уровню диагностики. Для нас принципиально важно

максимально активно работать над ранним выявлением и вовлечением пациентов в проведение регулярных осмотров, сокращать интервал между первичным обращением и диагностикой и максимально расширять возможности малоинвазивного лечения.

– У Вас огромный опыт полипэктомии из толстой кишки. Много ли рецидивов Вы видите?

– По международным данным частота после эндоскопического удаления аденом толстой кишки колеблется в среднем от 5 до 15%. Думаю, что в практике региона примерно такие же цифры. Большинство рецидивов возникает после фрагментарного удаления крупных или технически сложных образований. При en bloc резекции и адекватном контроле краев, вероятность рецидива минимальна.

Считаю принципиально важным, при удалении крупных аденом, образований с признаками дисплазии соблюдать принцип централизации – проводить их в специализированных эндоскопических отделениях с большим опытом проведения резекций и диссекций, возможность в некоторых сложных случаях проводить удаление совместно с колопроктологами, используя одномоментно и внутрисветный и лапароскопический подход к образованию в интересах пациента. Такая тактика снижает риск неполного удаления, уменьшает частоту рецидивов и позволяет обеспечить правильную морфологическую оценку и последующее динамическое наблюдение.

– Видите ли Вы быстрое развитие рака на фоне динамического наблюдения пациентов с полипами толстой кишки?

– Согласно современным данным, быстрое развитие колоректального рака на фоне динамического наблюдения пациентов с эпителиальными образованиями толстой кишки встречается крайне редко. Большинство аденом (до 90%) проходит последовательный путь малигнизации, который занимает годы. Поэтому ключевую роль играет качественная первичная колоноскопия с детальной визуализацией и своевременным, радикальным удалением.

Основные риски выявить рак в короткие сроки после проведенной колоноскопии связаны, как правило, не с биологией опухоли, а с техническими факторами: недостаточно хорошо очищенная кишка и вследствие этого пропущенные образования, неполное удаление эпителиального образования, недооценка его морфологии. Правильно организованная колоноскопия в соответствии с принятыми мировыми стандартами качества, динамическое наблюдение минимизирует эти риски.

– Какими словами Вы бы могли охарактеризовать развитие эндоскопии в Республики Башкортостан в настоящее время? Какая приоритетная патологии,

с которой работает наибольшее число эндоскопистов Башкортостана?

– Насколько реализована совместная работа эндоскопистов и гастроэнтерологов, хирургов и морфологов?

Если говорить о сегодняшнем этапе развития эндоскопии в Республике Башкортостан, то важно отметить прежде всего оснащение современным эндоскопическим оборудованием кабинетов и отделений первичного звена в районах и городах РБ благодаря федеральным и региональным Национальным проектам, что во-первых повышает доступность эндоскопической помощи, во-вторых значительно повышает качество осмотра, а следовательно и возможность раннего выявления предопухолевых изменений и раннего рака на этапе, когда его можно удалить эндоскопически – миниинвазивно, без потери целого органа.

В эндоскопическую практику отделений внедряются современные методы – узкоспектральная визуализация, эндоскопическая хирургия (полипэктомии, резекции, диссекции).

Следует отметить увеличение количества ретроградных эндоскопических вмешательств при патологии панкреатобилиарной области, эндоскопических методик при патологии средостения и панкреатобилиарной области. Этому направлению при проведении Уралэндо был посвящен прекурс, во время которого с участием экспертов

К.И. Мерсаидовой, Е.Н. Солодиной, А.Д. Ковалевского проводились оперативные эндоскопические вмешательства пациентам с опухолевой патологией поджелудочной железы.

Если говорить о приоритетной патологии, то наибольший объем работы эндоскопистов Республики по-прежнему направлен на раннюю диагностику опухолей желудочно-кишечного тракта. Республика Башкортостан стала одним из первых регионов РФ, где начал проводиться скрининг колоректального (с 2018г). Сегодня это важный акцент как региональных, так и федеральных программ.

Эндоскописты, гастроэнтерологи, хирурги и морфологи работают как единая система: от первичного выявления, обсуждения тактики на консилиумах, до морфологической верификации, выбора тактики лечения и последующего наблюдения и последующего динамического наблюдения. Такой формат повышает качество диагностики, ускоряет решения и делает помощь более точной и персонализированной.

– Юлия Юрьевна, спасибо огромное за такой подробный ответ на наши вопросы.

Редакция журнала искренне поздравляет Вас с проведением такого масштабного мероприятия и желает дальнейших успехов в Вашей такой непростой и ответственной работе и, конечно, в жизни.