

ИНТЕРВЬЮ С ПРИГЛАШЕННЫМ РЕДАКТОРОМ РОССИЙСКОГО ЖУРНАЛА ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ И ОНКОЛОГИИ № 2 за 2015 г.



Борис Владимирович Афанасьев – приглашенный главный редактор Российского журнала детской гематологии и онкологии № 2 за 2015 г.

В каждом номере нашего журнала мы стараемся знакомить читателей с лидерами детской гематологии-онкологии регионального и федерального масштаба. Мы очень горды тем, что Борис Владимирович Афанасьев согласился быть приглашенным главным редактором РЖДГО № 2 за 2015 г.! Борис Владимирович не просто выдающийся Врач и Организатор, но и один из основателей нового для нашей страны метода терапии – трансплантации гемопоэтических стволовых клеток. Мы надеемся, что готовящийся номер не только даст новые знания, но и поможет молодым врачам сделать свой профессиональный выбор.

— *Борис Владимирович, большое спасибо за согласие дать интервью нашему журналу. Скажите, что дает Вам силы и вдохновение?*

— Любовь к жизни, любовь к профессии, любовь к семье. Все это дает мне силы и вдохновение.

— *Продолжая тему успеха, очень хочется узнать Ваше мнение о том, какая книга обязательно должна быть в библиотеке молодого врача?*

— В библиотеке молодого врача прежде всего должны быть ведущие периодические издания в области гематологии и онкологии. Например, Blood, British Journal of Haematology, Leukemia. Кроме того, монографии и руководства в определенной области знаний. Одной книгой здесь не обойтись.

— *Могли бы Вы поделиться секретами, которые могут молодым врачам сделать успешную профессиональную карьеру?*

— Секретом поделиться достаточно легко, но реализовать это иногда бывает сложно. Необходимо правильно и вовремя найти себя как в личной жизни, так и в профессии, ведь для многих личная жизнь невозможна без интересной профессии и наоборот. Невозможно хорошо работать, если тебя угнетают какие-то проблемы. Главное, мне кажется, это найти гармонию в жизни, которая позволит молодым врачам сделать успешную профессиональную карьеру. Конечно, не нужно строить карьеру ради карьеры — необходимо любить свою профессию. Недостаточно просто поставить задачу «сделать карьеру» и для этого окончить институт, потом интернатуру, ординатуру и аспирантуру, стать

доцентом, профессором, академиком. Эти цели вторичны. Необходимо делать не профессиональную карьеру, а стремиться стать профессионалом. Конечно, сегодня это сделать достаточно сложно, ведь подчас очень трудно найти свое место в профессии. Связано это с тем, что человечество сегодня накопило столь большой объем знаний, что зачастую молодого человека охватывает паника — куда пойти, особенно в нашей области медицины, которая очень интенсивно развивается.

— *Какие направления Вы видите в развитии детской гематологии-онкологии?*

— Я считаю, что будущее детской гематологии-онкологии определит таргетная (т. е. целевая), индивидуализированная терапия, основанная на фундаментальных знаниях генома человека и поломках, которые отличают больную, раковую, клетку от здоровой. Думаю, что какое-то время трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (ТГСК) будет очень важным методом. Это связано прежде всего с тем, что аллогенная ТГСК использует не дозозависимый эффект (за счет высоких доз препаратов), а платформу для иммуноадоптивной терапии. Данный вид терапии эффективен там, где не работает химиотерапия в связи с химиорезистентностью.

— *Если говорить о Российской Федерации, что необходимо сделать в нашей стране?*

— Предстоит сделать еще многое. Например, количествооек для проведения ТГСК — оно в 10 раз меньше по сравнению со среднеевропейским числом.

На первом этапе необходимо сформировать койки для проведения аллогенных ТГСК (по крайней мере родственных) во всех федеральных округах РФ, поскольку централизация в медицине — это очень плохое явление. Ее быть не должно. Особенно это актуально в такой большой стране, как Россия. Нужен регистр доноров гемопоэтических стволовых клеток, необходимо расширять банки анонимных образцов пуповинной крови, а для этого надо, чтобы трансплантация пуповинной крови стала нормой и регулировалась соответствующими нормативами, что во многом зависит от Министерства здравоохранения.

— **Каким Вы видите развитие регистров неродственных доноров в РФ? Что еще необходимо сделать?**

— Всем институтам, центрам, университетам, крупным муниципальным учреждениям, так же как и Министерству здравоохранения, необходимо прикладывать все силы для развития регистров и создания их в РФ. Важно, чтобы эта активность была реализована в различных регионах. Это связано с тем, что в России очень выражен полиморфизм генов, в том числе и генов HLA-системы. У нас очень большой полиморфизм популяции — в этом отношении мы можем сравниться с США, где, так же как и у нас, отмечается разнородность популяции. В других регистрах, особенно в европейских, отмечается более гомогенная в этническом плане популяция. В связи с этим только зарубежными регистрами мы не обойдемся. Важно отметить, что нам не надо гнаться за кем-то, планировать выполнить HLA-типирование миллионам. Наша цель — иметь хороший, относительно маленький, регистр из доноров, которые соответствуют основным критериям.

1. Чтобы они были протипированы современными методиками — никакой серологии, только молекулярная биология.

2. Потенциальные доноры должны быть относительно молоды, поскольку вероятность востребования донора даже в течение первых 10 лет нахождения в регистре очень мала; кроме того, показано, что стволовые клетки лучше работают именно у молодых: отмечается высокая активность репарации и регенерации, повышенный репродуктивный потенциал и полипотентность. В этом случае важно иметь и более предсказуемых доноров в плане миграционных процессов. Есть

примеры, когда в больших регистрах трудно найти доноров в связи со сменой ими места жительства. В качестве примера для подражания можно отметить немецкий, норвежский и ряд других европейских регистров. А в качестве пути, по которому следует идти, хочу отметить путь развития регистра Чешской Республики. Он был создан проф. Владимиром Козой, который, к сожалению, уже ушел из жизни. Сегодня этот регистр является одним из лучших, несмотря на то, что он маленький.

— **Как профессиональное сообщество специалистов способствует улучшению результатов лечения детей? Что еще можно сделать?**

— В последнее время роль сообществ специалистов стала принимать очерченные формы, происходит поступательное движение. Все прекрасно знают, что раньше, кроме выяснения академических и чисто медицинских вопросов, профессиональные сообщества не играли большой роли. Сегодня подобным сообществам придается все большее значение и с этим сейчас все согласны, в том числе и Министерство здравоохранения. Это способствует распространению функций на формирование рекомендаций и вопросов аккредитации. В целом это все организационные вопросы. Будущее — за подобными организациями и этому надо всячески способствовать, ведь именно эффективная работа профессиональных сообществ может привести к улучшению результатов терапии. На мой взгляд, вполне успешно, несмотря на молодой возраст, справляется со своей функцией и Национальное общество детских гематологов и онкологов. Здесь нельзя не отметить роль личности в развитии всех аспектов этого процесса. Сегодня ситуация в РФ радикально отличается от того, что было 15–20 лет назад, и здесь я не могу не отдать должное активности и большому профессионализму, щедрости Александра Григорьевича Румянцева.

— **В чем Вы видите свою главную миссию в качестве приглашенного редактора РЖДГО № 2 за 2015 г.?**

— Второй номер будет посвящен вопросам ТГСК и мне бы хотелось, чтобы он был интересен для многих специалистов. Важно найти разумный баланс между практическими и теоретическими аспектами этого вопроса, а также сделать номер многоплановым — чтобы каждый специалист нашел что-то интересное для себя.