

Отчетен доклад на Българското медицинско сдружение по хематология за 2014 година

Статут

От 02-2012 год. дружеството е пререгистрирано като Българското медицинско сдружение по хематология с УС в състав: Маргарита Генова, Юлиан Райнов, Георги Михайлов, Стефчо Горанов, Георги Балаценко, Лиана Герчева, Жанет Грудева, Валерия Клева, Лили Сивчева, Евгени Хаджиев, Ангелина Василева.

Създадени са и функционират следните работни групи:

Работна група - Лимфоми и хронична лимфоцитна левкемия, Председател: проф. Михайлов, Зам. Председатели : доц. Грудева ; доц. Хаджиев;

Работна група - Миелопролиферативни неоплазии, Председател: доц. Герчева, Зам.председател: д-р Мичева

Работна група - Лабораторна хематология, Председател: проф. Балаценко

Работна група - Таласемии и вродени коагулопатии, Председатели: доц.Калева и проф.Горанов

Работна група - Млад хематолог, Председатели: доц. Ю. Райнов

Работна група - Трансплантация на хемопоеетични стволови клетки, Председател: доц.Г. Арнаудов

Национален експертен борд по клинична хематология към БЛС: Председател: доц. Юлиан Райнов, Членове: проф. Г. Михайлов, проф. М. Генова, проф. Г. Балаценко, проф. Ст. Тошков, проф. Ст. Горанов, проф. Ж. Грудева-Попова, доц. Е. Хаджиев, д-р К. Никова, д-р Л. Сивчева, д-р В. Черкезова.

Национална здравна политика и обществен имидж

Основни цели на Сдружението са да обединява и подпомага членуващите в него специалисти, които работят в областта на хематологията за постигане на общите им задачи, като съдейства за развитието на хематологията в България и подпомага работещите в областта на хематологията в диалога и взаимоотношенията им с институциите, в това число МЗ, Комисия по здравеопазване на Народното събрание и НЗОК.

1. Взаимоотношения с МЗ, Комисия по здравеопазване на Народното събрание и НЗОК.

1.1. Срещи на представители на УС и представители на БЛС и НЗОК за договаряне на обемите и условията по изпълнение на клиничните пътеки, клинични процедури и специализирани дейности по хематология, осигуряване на лекарствено лечение;

1.2. Аргументирани писмени становища до НЗОК и МЗ.

1.2.1. Подготвени и внесени след обсъждане предложения за НРД 2015.

1.2.1.1. Във връзка с променените изисквания на НЗОК за провеждане на хелатираща терапия в извънболничната помощ и възможността освен за пациентите с бета-таласемия, да могат бъдат изготвяни протоколи и за пациентите с наследствена хемолитична анемия, конституционална апластична анемия, наследствена сидеробластна анемия и конгенитална дизеритропоетична анемия, е внесено аргументирано предложение за добавяне на кодовете на D 58.9. Наследствена хемолитична анемия, неуточнена; D 64.0. Наследствена сидеробластна анемия; D 64.4. Конгенитална дизеритропоетична анемия към кодове на болести по МКБ-10 на КП № 253 и КПр №5.

1.2.1.2. УС представи аргументирано становище относно намеренията на НЗОК да промени структурата и организацията на клиничните пътеки (КП) и клинични процедури (КПр) като прехвърли дейности от болничната помощ в извънболничната. Безспорна е необходимостта от оптимизиране на здравната помощ в посока подобряване на здравните резултати и повишаване на ефективността на дейността. Това обаче е процес изискващ принципно следване на цялостна концепция, която поставя пациента и неговите нужди от адекватно здравеопазване на първо място, пред търсенето на финансови резултати на всяка цена, от една страна, и от друга - която не се ограничава в частични промени в болничната помощ без съответните промени в извънболничната. Диагностичните и лечебни процедури и алгоритми при пациентите с хематологични заболявания са ясно разписани в утвърдения медицински стандарт „Клинична хематология” и „Методични указания за диагностициране, лечение и проследяване на пациенти със заболявания на кръвта и кръвотворните органи” - разработени и приети и регулярно актуализирани с консенсус от ръководството на дружението.

Предложението на касата да се прилага принципа да се заплаща за болнична помощ само в случаите, когато лечебната цел не е достигната в условията на извънболничната помощ в съответствие с медицинските стандарти и правилата за добра медицинска практика, не може да бъде приложено към нозологиите, предмет на КП и КПр в хематологията, тъй като представляват в значителната си част злокачествени или вродени хематологични заболявания, които изискват високо-специализирани диагностични и терапевтични дейности, които не могат механично да бъдат пренесени в действащите към настоящия момент структури на доболничната помощ - СИМП. Действието на регулативните стандарти прави невъзможно изпълнението дори на достъпните в извънболничната помощ дейности (напр. образни изследвания - клиничният хематолог от СИМП не може да осигури дори едно образно изследване (КАТ, ЯМР) в рамките на регулативния си стандарт; по места РЗОК продължават да не приемат дори утвърдените ВСД в болничната помощ за нуждите на клиничната хематология и т.н.). Изразено е категоричното мнение, че регулативните стандарти са сериозна пречка за осъществяване на адекватна медицинска помощ. За пореден път са предложени възможни решения в НЗОК: а) да бъде приета адекватно финансирана КП/КПр с предимно диагностична насоченост при злокачествените заболявания на кръвта; или б) да се даде правото на болничните структури да насочват пациента за абсолютно необходимите ВСД и КАТ (аналогично на насочването за PET-CT изследванията), с което ще се спестят не само време, дискомфорт и пари на самия пациент, но и средства на цялата система.

Формалното разделяне (организационно, финансово) на извънболничната помощ в СИМП и дейностите, които могат да бъдат извършвани в амбулаторни условия в болничните заведения с разгърнати структури по хематология изисква сериозно преосмисляне за оптимизиране на пътя на пациента, улеснен достъп до качествена диагностика и лечение и предоставяне на най-добра медицинска помощ и грижи при оптимално разходване на човешките и материални ресурси. Управителният съвет на БМСХ за пореден път внася становище в НЗОК за необходимостта от намиране на форма за функционирането на дневните стационари в лечебните заведения със структури по клинична хематология, които ясно са описани в утвърдения медицински стандарт и представляват общоприета световна практика.

1.2.2. Внесени са аргументирани предложения до МЗ.

1.2.2.1. Внесени са предложения за корекции в условията за възстановяване на разходите за дейности по трансплантация на хемопоеични стволови клетки и конкретни промени в Наредба № 29/2007 г. за възстановяване на разходите и за относителния дял на средствата за труд за дейности по трансплантация, финансирани от Министерството на здравеопазването, финансирани от Министерството на здравеопазването. Предложенията са съгласувани между Работната група по трансплантация на хемопоеични стволови клетки към Българското медицинско дружество по хематология, Българското медицинско дружество по детска хематология и онкология и ръководството на Националната специализирана болница за активно лечение на хематологични

заболявания - София и Специализираната болница за активно лечение на деца с онкохематологични заболявания - София. В поредица от писма до МЗ и ИАТ са представени данни, които налагат сериозно преосмисляне на средствата, предвидени в Наредба №29 с цел осигуряване на жизнен минимум за осъществяване на дейността в условията на нашата страна. Към момента, в резултат на направените искания е коригирана сумата за възстановяване на разходи при алогенна трансплантация на стволови клетки за експертиза, обработка, съхранение и транспортиране на тъкани и клетки от 15000 лв. на 30000 лв., което е крайно недостатъчна мярка и усилията в тази насока продължават.

1.2.2.2. Във връзка с отправена молба от Изп. директор и специалистите по клинична хематология на МБАЛ - Русе за съдействие за решаване на проблемите относно осигуряване на медикаменти за лечение на животозастрашаващи кръвоизливи при пациенти с вродени коагулопатии, изложените проблеми и становищата на ръководителите на работната група по вродени коагулопатии бяха подложени на задълбочено обсъждане на заседание на УС на 07.11.2014 год., на базата на което беше изготвено следното становище и предложения към Министерството на здравеопазването: (а) да се изработи механизъм, по който всяка областна болница да разполага с количество резерв от АХФ, осигуряващ посрещане на спешните нужди минимум за 1 пациент в рамките на минимум 3 денонощия при стриктно изразен контрол (проследяване срока на годност на продукта, начин на използване, отчетност). Така необходимата оперативна интервенция ще се проведе по най-бързия начин, с минимална загуба на време и средства. (б) към комисията, изготвяща методиката за обезпечаване с АХФ на лечебните заведения „депа“, да бъде включен представител от Работната група по вродени коагулопатии към БМСХ, чието експертно становище да подпомогне дефинирането на оптимални механизми за осигуряване на АХФ за спешни случаи; (в) да се планират допълнителни количества АХФ за пациенти, на които предстои планово оперативно лечение, който да бъде осигуряван чрез МЗ.

1.2.2.3. Внесено е предложение за привеждане на българската програма за обучение по хематология към Европейската, с което да се осигури основната предпоставка за хармонизиране на медицинската дейност в областта на хематологията. Това би било гаранция не само за упражняване на тази медицинска професия от българските специалисти със същите права като в другите държави-членки на Европейския съюз, а което е най-важното, чрез унифициране на професионалната подготовка да се осигури съпоставимо качество на хематологична медицинска помощ на болните и у нас.

2. Повишаване на информираността на обществото за хематологията. Продължава програмата за повишаване на дейността на Сдружението сред обществеността и отразяване на дейността и становището му в печатните и електронни медии.

2.1. Интервю с доц. Юлиан Райнов „Клиничната хематология е относително атрактивна медицинска специалност през последните години“ по повод на провеждането на национална среща с лекарите-специалисти от доболничната помощ отразено в Здравен навигатор (<http://zdravennavigator.bg/article/klinichnata-hematologija-otnositelno/18197>).

2.2. Отразяване на XI Национална конференция по хематология в Пловдив в е-медии чрез репортажи и интервюта в <http://www.zdravennavigator.bg/>; <http://www.bglekar.com/>; <http://news.plovdiv24.bg/>; media.framar.bg; <http://www.bgnow.eu/> и др.

2.3. С цел повишаване на обществената информираност и насочване на вниманието към проблемите и предизвикателствата, свързани с диагностицирането, лечението и рехабилитацията на пациентите с болестта на Гоше, Българското медицинско сдружение по хематология и Национална Гоше организация, съвместно с Санофи Джензайм участват в отбелязването на 26 юли - МЕЖДУНАРОДЕН ДЕН НА БОЛЕСТТА НА ГОШЕ като разпространяват информация за заболяването на интернет страницата си и в рамките на информационни мероприятия в цялата страна.

2.4. Проведено е проучване „ОЦЕНКА НА СЪТРУДНИЧЕСТВОТО МЕЖДУ РАЗЛИЧНИТЕ НИВА НА ЗДРАВНИ ГРИЖИ. ВЪЗМОЖНОСТИ ЗА ПОДОБРЯВАНЕ НА ДОСТЪПА НА ПАЦИЕНТИТЕ ДО СПЕЦИАЛИЗИРАНА ХЕМАТОЛОГИЧНА ПОМОЩ“ (с подкрепата на Новартис). Проведеното проучване изследва нагласите на доболничните специалисти в областта на хематологията относно: Оценка на сътрудничеството между различните нива на здравни грижи; Цялостната удовлетвореност от работата, условията на труд и взаимоотношенията с колеги; Предизвикателствата пред практикуващите специалисти и проблемните аспекти при изпълнение на професионалните задължения; Нагласи към лично и професионално развитие чрез допълнителни курсове за

професионална квалификация. Проучването е проведено върху реализирана извадка от 47 хематолози от общо 61 в СИМП. Сред факторите, носещи най-високо удовлетворение в работата, като най-значим се откроява „възможност да работя с пациенти със сложни заболявания“, посочен от мнозинството анкетирани (68%). Социалният статус и заплащането не се посочват нито като фактори, които носят удовлетворение (само 4,3%), нито като основен проблем в работата (само 6,4%). Изследваните хематолози посочват и редица проблеми в настоящата си работа, сред които: (а) според изследваната съвкупност доболнични хематолози, броят на пациентите с хематологични заболявания, потърсили квалифицирана помощ, се е увеличила през изминалата година; (б) в същото време значителна част от пациентите имат затруднен достъп до хематологични грижи, в т.ч. клинична хематологична помощ; (в) основните проблеми, според анкетираните, произтичат от ненавременното насочване на пациентите от страна на ОПЛ поради липса на направления и/или на информация; (г) ролята на общопрактикуващите лекари за насочване на пациентите към специалист се определя като основна, но степената на сътрудничество от тяхна страна се оценява не особено високо; (д) настаняването на пациентите в хематологични отделения/ клиники също е проблематично, според половината анкетирани, като основните проблеми се свързват с недостатъчната леглова база и дългия период на изчакване за хоспитализация при определени диагнози. Резултатите от проучването са представени и обстойно обсъдени в рамките на втората национална среща на хематолозите от доболничната медицинска помощ” - 17 май 2014 год. в гр. Русе. На базата на направените изводи се обсъждат нови проекти и програми за преодоляване на поставените проблеми.

Медицински стандарти и програми за качество

В ход е процесът за актуализиране на „Методичните насоки за диагностика и лечение на хематологичните заболявания”.

1. Проведени работни срещи на работните групи, както следва:

1.1. РАБОТНА СРЕЩА НА РАБОТНАТА ГРУПА ПО МИЕЛОПРОЛИФЕРАТИВНИ НЕОПЛАЗИИ И МИЕЛОДИСПЛАСТИЧНИ СИНДРОМИ в Хотел „Боженци”, 10-12 април 2014 год. Програмата включва актуализация на методични указания за диагностика, лечение и проследяване на миелопролиферативните заболявания и подготовка на ръкопис за списание „Хематология”.

1.2. РАБОТНА СРЕЩА НА РАБОТНАТА ГРУПА ПО ЛИМФОМИ И ХРОНИЧНА ЛИМФОЦИТНА ЛЕВКЕМИЯ в Русе, 16 май 2014 год. Програмата включва актуализация на методични указания за диагностика, лечение и проследяване на лимфопролиферативните заболявания и подготовка на ръкопис за списание „Хематология”.

2. Публикувани са следните методични указания за диагностика, лечение и проследяване на заболяванията на кръвта и кръвотворните органи в сп. „Хематология” том L (1-2), 2014:

2.1. На групата за миелопролиферативни заболявания:

ОСТРА МИЕЛОИДНА ЛЕВКЕМИЯ, Л. Герчева, Вл. Геров, И. Мичева, М. Генова, Г. Балаценко, В. Стоева, П. Георгиев, В. Гркланов, Г. Цветкова, Н. Петкова, Д. Тодориева, М. Стефанова, стр. 47-56

МИЕЛОДИСПЛАСТИЧНИ СИНДРОМИ, Л. Герчева, Вл. Геров, И. Мичева, М. Генова, Г. Балаценко, В. Стоева, П. Георгиев, В. Гркланов, Г. Цветкова, Н. Петкова, Д. Тодориева, М. Стефанова, стр. 57-64

ХРОНИЧНА МИЕЛОГЕННА ЛЕВКЕМИЯ, Л. Герчева, Вл. Геров, И. Мичева, М. Генова, Г. Балаценко, В. Стоева, П. Георгиев, В. Гркланов, Г. Цветкова, Н. Петкова, Д. Тодориева, М. Стефанова, стр. 65-72

ПОЛИЦИТЕМИЯ ВЕРА, Л. Герчева, Вл. Геров, И. Мичева, М. Генова, Г. Балаценко, В. Стоева, П. Георгиев, В. Гркланов, Г. Цветкова, Н. Петкова, Д. Тодориева, М. Стефанова, стр. 73-76

ЕСЕНЦИАЛНА ТРОМБОЦИТЕМИЯ, Л. Герчева, Вл. Геров, И. Мичева, М. Генова, Г. Балаценко, В. Стоева, П. Георгиев, В. Гркланов, Г. Цветкова, Н. Петкова, Д. Тодориева, М. Стефанова, стр. 78-82

ПЪРВИЧНА МИЕЛОФИБРОЗА, Л. Герчева, Вл. Геров, И. Мичева, М. Генова, Г. Балаценко, В. Стоева, П. Георгиев, В. Гркланов, Г. Цветкова, Н. Петкова, Д. Тодориева, М. Стефанова, стр. 83-90

1.2. На групата за заболявания на плазмочитната редица

ЛИМФОПЛАЗМОЦИТЕН ЛИМФОМ / МАКРОГЛОБУЛИНЕМИЯ НА WALDENSTRÖM, В. Горанова-Маринова, Н. Цветков, Е. Хаджиев, Г. Арнаудов, В. Геров, А. Недева, В. Врачев, Ст. Горанов, стр. 91-95

МУЛТИПЛЕН МИЕЛОМ, В. Горанова-Маринова, Н. Цветков, Е. Хаджиев, Г. Арнаудов, В. Геров, А. Недева, В. Врачев, Ст. Горанов, стр. 96-106

AL-АМИЛОИДОЗА И БОЛЕСТИ НА ЛЕКИТЕ ВЕРИГИ, В. Горанова-Маринова, Н. Цветков, Е. Хаджиев, Г. Арнаудов, В. Геров, А. Недева, В. Врачев, Ст. Горанов, стр. 107-109

Продължително медицинско обучение

1. НАУЧНА СРЕЩА „БОЛЕСТ НА GAUCHER - ИЗСЛЕДВАНЕ НА ГРУПИ С ВИСОК РИСК. ДИАГНОСТИЧНИ НАСОКИ, ВИСОКОРИСКОВИ ГРУПИ, ДИАГНОСТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ” - 21 февруари 2014 год., Новотел, София.

Брой на участниците - 29 хематолози от цялата страна, лабораторни специалисти от генетична лаборатория на Майчин дом. Представени и обсъдени са съвременните диагностични алгоритми и лабораторно-диагностични процедури. Представен е проект на БМСХ за провеждане на обучителна програма по прилагане на нов алгоритъм за диагностика на болестта на Гоше в България при пациенти със спленомегалия и/или тромбоцитопения и адаптиране на новия алгоритъм към условията в страната.

2. „ВТОРА НАЦИОНАЛНА СРЕЩА НА ХЕМАТОЛОЗИТЕ ОТ ДОБОЛНИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ” - 15-17 май 2014 год., Хотел „Космополитън”, гр. Русе

Броят на участниците - 48 от цялата страна. Програмата включва: 1) Бенигнени хематологични заболявания (Диагностично-терапевтични алгоритми при левкопении; Имунна тромбоцитопения - диагностични и терапевтични възможности в СИМП; Анемия и приложение на еритропоетини в клиничната практика); 2) Мабтера - настояще и бъдеще; 3) Рационалният избор при лечение на желязо-дефицитната анемия; 4) Болест на Гоше в доболничната хематологична практика - как да подпомогнем диагностичния процес; 5) Как иновативните технологии промениха хематологията и живота на пациентите; 6) Миелоидни неоплазии (Диагностично-терапевтични алгоритми при белези на миелодисплазия; Диагностично-терапевтични алгоритми при миелопролиферативни неоплазии; Ph⁺-положителна тромбоцитемия/Хронична миелогенна левкемия с тромбоцитоза; Клинични случаи от практиката на хематолога); 7) Лимфоидни неоплазии (Диференциална диагноза на лимфоидни неоплазии с левкемична изява; Диагностично-терапевтични алгоритми при лимфаденомегалия; Дискусия - клинично поведение при лимфопролиферативни заболявания в СИМП); 8) Основни клинични проблеми в доболничната хематологична помощ.

3. ЕДИНАДЕСЕТА НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ХЕМАТОЛОГИЯ на тема „СЪВРЕМЕННИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВА ПРИ ВЪЗРАСТНИ ПАЦИЕНТИ С ИНДОЛЕНТНИ ЛИМФОМИ И МИЕЛОМНА БОЛЕСТ. КОНТРАВЕРСИИ” в хотел Империял, Пловдив, 9-11 октомври 2014 год., организирана съвместно от Българско медицинско сдружение по хематология, Клиника по клинична хематология при Медицински университет и Университетска болница „Св Георги”- Пловдив.

Броят на участниците - 140 хематолози от страната и 10 колеги от Македония. В научната програма са представени 60 научни доклада, разпределени в 2 основни тематични направления: 1) Индолентни неходжкинови лимфоми при възрастни: геномен профил и прогностично значение на генетичните нарушения при индолентните лимфоми; моноклонална В-клетъчна лимфоцитоза; съвременна терапевтична стратегия при фоликуларните неходжкинови лимфоми - малък срещу голям туморен обем; мантелно-клетъчен лимфом - съвременни стратегии в диагностиката и лечението; екстранодални стомашни и нестомашни MALT лимфоми; спленален маргинално-зонов лимфом - диагностичен подход и терапевтични алтернативи; макроглобулинемия на Валденщрьом - биология, диагностика, прогностични модели, лечение и др.; 2) Мултиплен миелом: геномни аспекти на мултиплиения миелом; съвременен патогенетично лечение при ММ - успехи и предизвикателства; количественото определяне на двойките имуноглобулинови тежки/леки вериги (HLC); автоложна трансплантация при мултиплен миелом - стандарт в лечението; имунотерапия на неопластичните заболявания.

4. „ТРЕТИ НАЦИОНАЛЕН СИМПОЗИУМ МЛАД ХЕМАТОЛОГ“ в хотел „Калина палас“, гр. Трявна, 7-9 ноември 2014 г.

Учебната програма включва широк кръг от дебати и случаи от практиката, представени както водещи специалисти в областта на хематологията и поканени лектори, така и млади хематолози, по основни направления, в това число: 1) Бенигна хематология (Растежните фактори - всички ли те са еднакви?; Късно ли е да диагностицираш наследствено заболяване при 60-годишен пациент?); 2) “Age and aging” - темата на Европейската хематологична асоциация 2013/2014 (хематологични проблеми на бременността; лечение на възрастни пациенти с остра лимфобластна левкемия: state-of-art; лечение на пациенти над 65-годишна възраст с остра миелоидна левкемия - какво, колко и кога; заболяването, белязано от гена на стареенето - мултиплен миелом: за и против поддържаща терапия.); 3) „Персонализирана медицина“- темата на ЕНА 2014/2015 (многоликият Янус - миелопролиферативните неоплазии: state-of-art; дали JAK2 инхибиторите са очакваното голямо постижение в лечението на Рн-отрицателните МПН?); 4) Лимфомите - въпроси на кръстопът (фоликуларен лимфом - малък срещу голям туморен обем- терапевтично поведение; мантелноклетъчен лимфом- да бъдем агресивни или не; стомашен МАЛТ лимфом - за или против хирургично лечение.). Проведен е сертифициран GCP курс на тема „Основни правила и акценти при Добрата клинична практика (фокус върху „12-те златни правила“. Представени бяха Европейски практики за специализиращи хематолози - Progress Test in Haematology. Шведският модел (Gunnar Birgegård, Uppsala University). За първи път е проведен интерактивен тест върху въпроси от бенигната и малигна хематология, диагностика, хемостаза и трансфузионна практика. Дружеството предостави награди за първите 5 с най-добри резултати и осигури такса членство в ЕНА и БМСХ за 2015 год. за всички млади хематолози, участвали в интерактивния тест.

5. През 2014 год. бяха включени д-р Елина Белева (Пловдив) и д-р Доротея Тодориева (Плевен) в Четвъртото издание на ЕВРОПЕЙСКИ МАСТЪР КЛАС ПО ХЕМАТОЛОГИЯ - учебна 2014/2015, след успешното представяне на българските участници в предходните учебни години на Мастърклас по хематология, организиран от Европейската хематологична асоциация в рамките на Европейски проект „H-Net - Harmonization in Hematology in Europe“, финансиран по програма Leonardo da Vinci grant - European Commission’s Education and Culture department. Д-р Станислава Панайотова (Плевен) е първият български участник в първия BITE-SIZE MASTERCLASS.

6. МОДУЛНА ПРОГРАМА ЗА ОБУЧЕНИЕ - „ЛИДЕРСТВО В ХЕМАТОЛОГИЯТА“. Всяка година БМСХ планира специално работата си по отношение професионалното развитие на младите колеги, специализиращи в областта на хематологията. УС на БМСХ взе решение за разширяване обхвата и надграждане на тяхното обучение с модули, индиректно свързани с медицинската работа. Целите на програмата са: 1. Диференциация (на хематологията като авангардна медицинска област, на хематолозите като лидери, давайки им предимства в допълнение към професионалните познания и умения); 2. Надграждане (нови качества и умения - възможности за въздействие - възможности за влияние). През 2014 год. са проведени три модула от екип на Wilson Learning (един от световните лидери в обучението на корпоративен и индивидуален потенциал) с подкрепата на Новартис: 1) workshop на УС за идентифициране на приоритетите за общността и последователността на програмата - 17 май 2014 год., Русе; 2) специализирано обучение в комуникационни умения „Поведение ориентирано към пациента“ за 25 участника - 18-19 септември 2014 год., София; 3) специализирано обучение „Управление на времето“ - в програмата на Третия национален симпозиум млад хематолог“ в Трявна, на 9 ноември 2014 г.

Стимулиране на научни изследвания и колаборации

1. “Обучителна програма - приложение на новия алгоритъм, предложен от Mistry et al., за диагностика на болестта на Гоше в България при пациенти със спленомегалия и/или тромбоцитопения” - многоцентров проект. Целта на програмата е да се повиши информираността сред хематолозите и се адаптира новия алгоритъм за условията в България. Стартирането на програмата се обуславя от анализа на (1) причините за диагностичните пропуски/забавяне, включващи недостатъчна информираност, подценяване от специалистите на възможността да срещнат пациенти с болестта на Гоше в практиката си, хетерогенната клинична картина и неспецифичност на началните симптоми, нуждата от широка диференциална диагноза, вкл. малигнени хематологични заболявания, имунни и чернодробни заболявания; и (2) последствията -

необратими усложнения, вкл. аваскуларна некроза, остеопороза, патологични фрактури, спиране на растежа, животозастрашаващи кръвоизливи, ненужни инвазивни изследвания и неподходящо лечение (в това число чернодробна биопсия, спленектомия, химиотерапия). В хода на програмата, прилагайки диагностичния алгоритъм, беше идентифициран един възрастен ациент с болестта на Гоше.

2. Споразумение за сътрудничество с „Българска Асоциация за Промоция на Образование и Наука” за поддържане на епидемиологичен регистър на ХМЛ, ПМФ, таласемия и други редки болести.

4. Споразумение за сътрудничество с Европейската хематологична асоциация. Акредитиране със СМЕ кредитни точки в електронната система на ЕНА-СМЕ борда за акредитиране в хематологията на две научни събития, организирани от БМСХ.

5. Член на Балканското хематологично дружество по хематология. Участие в ежегодния Балкански ден по хематология, Синая, Румъния - октомври 2014, БМСХ е представлявано от д-р Калина Игнатова, д-р Милан Ягуриноски (София). По покана на организаторите е представена лекция „Hodgkin Lymphoma” K.Ignatova.

7. Предоставяне на финансова подкрепа на хематолози за участие в международни организации и представяне на научни съобщения на национални и международни научни форуми

Издателска дейност

1. Поддържане на интернет страница <http://bulgarian-hematology.com/bg.html>

2. Списание „Клинична и трансфузионна хематология” L, № 1-2, 2014 год.

Председател на УС на БМСХ:



Проф. д-р Маргарита Генова, дм

29-06-2015 год.

Гр. София