

IX Всероссийский научно-образовательный



Кардиология

2007

12-14 февраля, Центр международной торговли, Москва

Церемония официального открытия IX Всероссийского научно-образовательного форума «Кардиология-2007» состоялась 12 февраля в конгресс-зале Центра международной торговли. Форум прошел под эгидой Всероссийского научного общества кардиологов (ВНОК). Целью форума явилось ознакомление врачей с новейшими достижениями в диагностике, лечении и профилактике кардиологических больных и использование этих достижений в практической деятельности. Программа форума охватила широкий перечень актуальных кардиологических проблем, с докладами и лекциями выступили ведущие специалисты страны.

На медицинской выставке было представлено новейшее кардиологическое оборудование, лекарственные средства, медицинская техника, применяемая в диагностике и лечении больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Свою продукцию на выставке представили более 50 компаний из России, Венгрии, Германии, США, Словении, Чехии, Швейцарии.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ДОЛЖНЫ СТАТЬ РЕАЛЬНЫМИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ



Р.А. Хальфин,

профессор, д.м.н., заместитель министра здравоохранения и социального развития РФ

В плане диспансеризации нас интересуют те группы людей, у которых есть риск возникновения заболеваний. Именно этой группой людей должны заниматься врачи первичного звена здравоохранения. Нам важно выявить формулу болезни, модель заболевания у людей в возрасте 35-55 лет. В этом году мы расширили этот возраст, чтобы стало понятно, какие заболевания доминируют. Конечная наша цель – это совсем не болезни, хотя мы выявили очень серьезные заболевания среди групп работающих, обследовав 6 млн 700 тыс. человек по двум направлениям – диспансеризация бюджетной сферы и до-

полнительные осмотры на вредных производствах. Состояние здоровья людей на вредных производствах значительно лучше, чем состояние здоровья людей бюджетной сферы. В этом контингенте было выявлено 400 случаев смежного туберкулеза, 6 тыс. новообразований, прежде всего маммопатология. В отдельный тип выделены сердечно-сосудистые заболевания. Одна из задач национального проекта «Здоровье» – перенести акцент со стационаров на амбулаторно-поликлинические блоки, т. е. с болезни на здоровье. Профилактика, о которой мы так много говорим, особенно неинфекционных заболеваний – это наша сверхзадача, а для этого должны быть совсем другие подходы в работе первичного звена здравоохранения. Мы в свою очередь должны обучить врачей, помочь им, дать стимул для того, чтобы врачи с удовольствием занимались здоровьем. В этом году мы уже начинаем ряд пилотных проектов, где будет отрабатываться переход на элементы частичного фондодержания врачей амбулаторно-поликлинической службы, когда врачи первичного звена будут мотивированы как можно больше заниматься профилактикой, больше выявлять заболеваний на ранних стадиях и в итоге не тратить деньги на лечение диспансеризированных больных.

Национальный проект «Здоровье» – это пусковой механизм. В середине этого года служба по надзору будет проводить конфедерационные мероприятия и заниматься подготовительными работами: лицензированием, перелицензированием всего первичного звена здравоохранения. Эта работа будет проводиться для того, чтобы первичная служба была оснащена, обучена и укомплектована в соответствии с табелем кадрового обеспечения и подготовлена для работы в полном объеме, и чтобы не было больше проблем при дальнейшем развитии и реформировании в отрасли. Мы делаем это сознательно, чтобы самая массовая, самая первичная помощь была обеспечена населению в полном объеме и, можно было не волноваться, что дальнейшие преобразования в отрасли приведут вдруг к тому, что население будет лишено первичной вседоступной и бесплатной медицинской помощи. Это основная цель мероприятий в плане подготовки и дальнейшему проведению реформирования в отрасли. Приоритет первичного звена будет сохраняться не только в этом году, он будет сохраняться и в дальнейшем, потому что мы считаем, что профилактические мероприятия должны стать реальными в здравоохранении.

форум «Кардиология-2007»



«КАРДИОЛОГИЯ-2007» – НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ФОРУМ

«Кардиология-2007» – уникальный конгресс. Он проходит под эгидой Всероссийского научного общества кардиологов – единственного общества, которое проводит не просто форумы, а форумы научно-образовательного характера. Подтверждением этого является то, что в работе этого конгресса сплетены вопросы науки и образования и от того, как они будут решаться, зависит эффективность и качество оказания медицинской помощи населению. За этот год наше здравоохранение и особенно первичное звено обогатилось колоссальным количеством новой аппаратуры, в том числе и отечественной. Для того, чтобы этот процесс продолжался дальше и мы могли использовать оборудо-

вание отечественных производителей, важно наличие медицинской выставки в рамках научного форума. Увеличивающееся число участников научного форума с каждым годом говорит о том, что работа организационного комитета во главе с академиком Р.Г. Огановым не проходит бесследно, наши врачи имеют самую новую и современную информацию. Наличие многих сильных научных обществ, которые занимаются конкретными врачами-специалистами, позволит более правильно и планомерно развивать то или иное направление российской медицины. Хочу пожелать, чтобы этот конгресс внес достойную лепту в развитие нашего отечественного здравоохранения.



Н.Н. Володин,
 заместитель руководителя Федерального агентства
 по здравоохранению и социальному развитию,
 академик РАМН

КЛЕТОЧНАЯ ТЕРАПИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА



С.Т. Мацкеплишвили,

профессор, д.м.н.

Научный центр сердечно-сосудистой хирургии
им. А.Н. Бакулева

Клеточная терапия ишемической болезни сердца является принципиально новой методикой, которая в последнее время приобретает очень большой интерес. Сердечная недостаточность, которая является финалом ишемической болезни сердца, – очень тяжелое заболе-

вание. Если говорить о США, то не менее 5 млн жителей страдает сердечной недостаточностью, при этом в год регистрируется не менее 0,5 случаев. Несмотря на весь прогресс в диагностике и лечении, за последние 26 лет смертность от сердечной недостаточности увеличилась на 148%. Причем многие из этих пациентов умирают внезапно. В последнее время, говоря о медицине вообще, прослеживается новая тенденция. Она заключается в том, что мы хотим, укоротить болезнь. То есть, здоровый человек в возрасте 40-50-60 лет заболевает сердечной недостаточностью, начинается процесс лечения, и в этот период от болезни до смерти человек проживает довольно долгое время. При этом он имеет симптомы, которые ограничивают его качество жизни и т. д. Но нам бы хотелось период здоровья продлить максимально долго, насколько это возможно.

При лечении сосудистых заболеваний используются стволовые клет-

ки двух типов – аутологические и аллогенные (донорские) клетки.

При подсчете результатов наших исследований клеточная терапия стала единственным методом, который дает возможность вылечить ишемическую болезнь сердца. Проведенные исследования позволяют оценить значимость концепции регенерации миокарда и возможности клеточной терапии в целом для клинического использования, с целью улучшения качества жизни и прогноза у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями. Сегодня это очень большая группа больных, которой мы пытаемся помочь, и я считаю, что клеточная терапия позволит улучшить прогноз качества жизни этих людей. Генные технологии в итоге займут свое место в медицине, и, возможно, скоро мы увидим заголовки в газетах о том, что мы победили болезнь сердца. Болезни сердца должны предупреждаться, поэтому профилактическая медицина все-таки еще остается основной.





СЕКСУАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ ПРОДЛЕВАЕТ ЖИЗНЬ

Частота сексуальных отношений является абсолютным, достоверным предиктором продолжительности жизни. И чем чаще человек это осуществляет, тем он дольше живет. Другое дело, что кардиологический больной об этом может только мечтать. Пациенты, которые поставлены на лекарственную терапию, в любых сочетаниях, имеют огромные сексуальные нарушения. Абсолютно понятно, что все эти нарушения лечатся, и лечения достаточно для того, чтобы вернуть определенному количеству мужчин возможность вести активную сексуальную жизнь. Если у пациента есть жалобы на эректильную дисфункцию, то его в первую очередь нужно направлять к терапевту, только он может оценить все многообразие причин, вызывающих эректильные нарушения. Это может быть обструктивная болезнь легких, болезни сердца и сосудов, диабет, нервные болезни. И даже лекарственные препараты – их списки можно перечислять бесконечно – могут вызвать эректильную дисфункцию. Влечение мужчины к женщине, к сожалению, вещь проходящая. С

возрастом снижается уровень тестостерона и уменьшается либидо. Нормальный уровень тестостерона это единственное, что необходимо для влечения к женщине. Дефицит тестостерона снижает либидо. Чем ниже уровень тестостерона, тем меньше сексуальная способность мужчины. Как же подойти к лечению гипогонадизма при всем богатстве выбора лекарственных препаратов? Существуют разные лекарственные препараты. Препараты перорального приема, подкожные импланты, внутримышечные инъекции. Все имеют и плюсы и минусы. Тем не менее существуют стандарты лечения – это препарат Небидо®, каждая ампула которого содержит тысячу миллиграмм тестостерона, он применяется в растворе, вводится в ягодичную мышцу, всего четыре инъекции в год. Преимуществом перед всеми другими препаратами тестостерона является постоянство концентрации в крови на должном, нормальном уровне. Есть огромная доказательная база, что этот препарат вызывает повышение содержания тестостерона и все позитивные в этом плане моменты в сексуальной жизни.



А.Л. Верткин,
д.м.н., профессор
МГМСУ