

Сердечно-сосудистые заболевания



Елена Викторовна Мовчан,
главный кардиолог Ульяновской области

Согласно данным статистики, в России складывается крайне тревожная ситуация, связанная с сердечно-сосудистой заболеваемостью. Около 62% всех смертей в стране связано с заболеваниями органов кровообращения. Неслучайно борьба с болезнями сердца заявлена одной из приоритетных целей национального проекта «Здоровье». О том, как реализуется этот проект и происходит лечение и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в отдельно взятом российском регионе, рассказывают корреспонденту журнала «Эффективная фармакотерапия в кардиологии и ангиологии» Виктору Трофимову главный кардиолог Ульяновской области Елена Викторовна Мовчан и заместитель главного врача ГУЗ «Областной кардиологический диспансер», заведующая поликлиникой Ольга Анатольевна Андреева.



Ольга Анатольевна Андреева,
заместитель главного врача ГУЗ «Областной кардиологический диспансер» г. Ульяновска

Ольга Анатольевна, расскажите, пожалуйста, о ситуации с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ульяновской области.

В последние годы в Ульяновской области наблюдался рост болезней органов кровообращения (с 22,2 выявленных случаев на 1000 жителей в 2003 г. до 28,5 в 2009 г.). В настоящее время снижения роста нет, напротив, наблюдается тенденция к прогрессированию сердечно-сосудистых заболеваний. В то же время в целом по России, как мы слышали из уст премьера В.В. Путина, удалось повысить среднюю продолжительность жизни мужчин и женщин на три года (раньше она составляла 57 и 69 лет соответственно).

Однако уровень сердечно-сосудистой смертности в России все еще в два раза выше, чем в развитых странах, и в 1,5 раза выше, чем в мире. Почему так происходит?

Причины этого хорошо известны: малоподвижный образ жизни (гиподинамия), неправильное питание (мы едим слишком много мяса и мало овощей), употребле-

ние алкоголя, курение табака, неумение справляться со стрессовыми ситуациями...

Я думаю, показатели статистики выросли еще и потому, что сами больные стали чаще обращаться в лечебные учреждения, и значительно улучшилась диагностика.

Согласно той же статистике, только 20% пациентов знают о своих болезнях и только 6% от них лечатся.

По материалам обследования, проведенного в рамках целевой Федеральной программы «Профилактика и лечение АГ в Российской Федерации», осведомленность больных АГ о наличии заболевания выросла до 77,9%. Принимают препараты 59,4% больных, из них эффективно лечатся 21,5% пациентов. В кардиологии имеется множество заболеваний, которые не имеют ярко выраженных симптомов, к примеру, зачастую гипертоник не ощущает подъема артериального давления. Сердечно-сосудистые заболевания легче предупредить, чем лечить. В этом плане отрицательную роль играет менталитет наших

людей, особенно пожилых. Молодежь в последнее время более внимательно относится к своему здоровью, молодые люди приходят на консультационный прием намного раньше, как только чувствуют первые боли в сердце, так что мы можем восстановить нарушенные функции организма, не прибегая к оперативному вмешательству. Кроме того, молодые все чаще нацелены на здоровый образ жизни.

Какие группы населения Ульяновской области входят в группу риска развития сердечно-сосудистых заболеваний?

В группу риска входят, главным образом, мужчины работоспособного возраста. Это связано с уровнем гормонов в мужском организме, женщины редко могут заболеть ишемической болезнью сердца до наступления менопаузы. В недетородном возрасте показатели заболеваемости у женщин и мужчин постепенно выравниваются. Тенденцией последнего времени является рост болезней у женщин и мужчин молодого возраста, что связано с

Легче предупредить, чем лечить

так называемыми модифицированными факторами риска, то есть нездоровым образом жизни, постоянными стрессами и неспособностью справиться с ними.

А какие меры именно ваш диспансер предпринимает для повышения грамотности населения в вопросах здоровья и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний?

Мы ведем активную санитарно-просветительскую работу в средствах массовой информации, с населением и врачами других лечебно-профилактических учреждений. Специалисты нашего диспансера регулярно выступают по радио и телевидению, выезжают на предприятия и учреждения города и области, проводят осмотр работающего населения, в случае необходимости, направляют на лечение. Кроме того, областной кардиологический диспансер постоянно проводит дни открытых дверей и различные акции, направленные на повышение грамотности в вопросах сердечно-сосудистых заболеваний.

В прошлом году в ходе Всероссийской акции «Волна здоровья» каждый ульяновец мог совершенно бесплатно проверить себя на наличие признаков и факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. В рамках акции Агитпоезд «За здоровый образ жизни» мы с той же целью выезжали в районы области, занимались корригирующей терапией, направляли нуждающихся в стационары и выявляли кандидатов на оперативное лечение. В результате всех мероприятий мы осмотрели 644 человека (из них 218 – сельские жители), 24 человека (т.е. 4% от общего числа) были направлены на высокотехнологичное лечение. В ходе акции «Волна здоровья» было выявлено, что 90% обратившихся ульяновцев страдают ишемической болезнью сердца, а 10-летней девочке был по-

ставлен диагноз «врожденный порок сердца», о котором ни она сама, ни ее родители, ни лечащие врачи даже не подозревали. Среди других нарушений работы сердечно-сосудистой системы были выявлены приобретенный синдром синусового узла. Всем пациентам назначено лечение с последующим диагностическим наблюдением, некоторые были проинформированы о возможности оперативного лечения. В результате этих акций значительное число нуждающихся в кардиологической помощи пациентов впервые в жизни прошли обследование у кардиолога и смогли пройти курс лечения. Не каждый имеет возможность сходить на прием к врачу и толкаться в переполненной и шумной районной поликлинике. Разумеется, я не отрицаю, что эти и подобные акции имеют определенный пиар-эффект, для создания которого мы целенаправленно работали с радио и телевидением.

Ольга Анатольевна, как Вы оцениваете доступность медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, населению Ульяновской области?

Я считаю эту помощь вполне доступной. В каждой поликлинике и центральной районной больнице есть кардиолог. Кардиологические отделения есть в Областной клинической больнице, Центральной городской клинической больнице, Больнице скорой медицинской помощи (БСМП) и ЦК МСЧ. Наш диспансер принимает пациентов со всей области, да и мы сами выезжаем в районы. Всех больных, кто к нам обращается с показаниями для высокотехнологичных методов лечения, мы отправляем в медицинские центры в Казани, Самаре, Пензе, Москве, где им делают необходимые операции согласно выделенным нашей области квотам этих центров. С июля 2008 г. мы направили таким

образом 42 человека из нашей области, эти операции оплачиваются за счет бюджетных ассигнований.

Каковы возможности созданного в Ульяновской области сегмента региональной системы мониторинга артериального давления и сердечно-сосудистой деятельности у групп риска населения области?

Система мониторинга представляет собой одно из самых перспективных направлений развития кардиологии в Ульяновской области. Суть ее в том, что в каждой центральной районной больнице по проекту ведется мониторинг артериального давления. Больной носит на себе специальный прибор для измерения АД, его данные снимаются и по электронной почте отправляются в Ульяновскую областную клиническую больницу, откуда приходит заключение о состоянии больного. Это очень удобно для областных пациентов, которые сами не могут приехать в город для правильной постановки диагноза и лечения.

Современная скрининговая система «Кардиовизор 06с» для выявления нарушений деятельности органов кровообращения предназначена для массового



Ульяновский областной кардиологический диспансер



Работа прибора ультразвуковой диагностики в Областном кардиологическом диспансере г. Ульяновска

обследования работоспособного населения. При выезде на заводы и учреждения мы делаем ЭКГ, по его результатам врач-кардиолог выносит свой вердикт. Прибор «Кардиовизор-Обс» как раз подразумевает работу подобного рода. На запястья и на лодыжки пациента наклеиваются электроды, у монитора за сердечно-сосудистой активностью наблюдает врач-кардиолог. Мы применяем этот прибор в массовом масштабе только во время специальных акций.

Что делается в рамках развития телемедицины в Ульяновской области?

Это проблема, которой занимается медицинский факультет Ульяновского Государственного университета (УлГУ). На его базе по телемосту проводятся лекции ведущих московских профессоров, различные телеконференции и т.п. Столичные профессора нас в плане постановки диагноза и лечения пациентов не консультируют, они проводят презентации, рассказывают о новых методах лечения и т.д.

Как Вы относитесь к рекламе чудодейственных лекарственных препаратов от всех болезней по радио и ТВ?

Лично я отношусь к этой рекламе отрицательно. Нужно понимать, что у этих препаратов нет научно-доказательной базы. Лучшие препараты тестируются в ведущих российских и мировых лабораториях, о них говорят на съездах и конгрессах для кардиологов, пишут

в специализированных журналах. Для того чтобы выбрать правильный препарат, пациенту нужно обязательно посоветоваться с врачом-специалистом. То, что наши люди верят в чудодейственные таблетки – еще один показатель низкой медицинской культуры населения и российского менталитета.

Елена Викторовна, в чем суть курируемого Вами проекта «Здоровое сердце»?

Суть проекта «Здоровое сердце» совпадает с идеей приоритетного национального проекта «Здоровье» и заключается в снижении смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. На территории Ульяновской области показатели смертности от этих болезней выше, чем в среднем по Поволжскому федеральному округу. В рамках проекта врачи нашего диспансера осуществляют выездную деятельность в районы области, на базе нашего учреждения планируется создание отделения профилактики и диагностики сердечно-сосудистых заболеваний. Сейчас все, включая первых лиц государства, говорят о необходимости профилактики как ключевого условия сбережения здоровья нации, но проблема в том, что когда больной человек идет в поликлинику, за ним идут деньги Фонда медицинского страхования, а когда в поликлинику идет практически здоровый, желающий проверить свое состояние человек, за ним деньги не идут. Таким образом, поликлиники не заинтересованы в профилактике заболеваний у здоровых людей. Цель открытия отделения как раз и заключается в усилении профилактического направления в лечении сердечно-сосудистых заболеваний.

Чего уже удалось добиться в ходе реализации вашего проекта?

Проект «Здоровое сердце» в Ульяновской области действует с марта 2008 года. За столь короткий срок переломить тенденцию и изменить статистику сердечно-сосудистых заболеваний нельзя. Для того чтобы все предпринимаемые меры дали какой-то весомый эффект, нужно не менее четырех лет. За прошедший год

увеличилась выявляемость в результате большего охвата больных, выезда в районы, обследования пациентов без направления от кардиолога поликлиники или районной больницы. За один год нам удалось снизить летальность от инфаркта миокарда в области на 1%, и за такой короткий срок это очень хороший показатель. Идут активные мероприятия по строительству в Ульяновске сердечно-сосудистого центра (ССЦ), который должен заработать в полную мощь в 2011 году. С появлением этого центра больные, которых мы сейчас направляем в Москву, Самару и Казань, могут быть бесплатно прооперированы и могут пройти полный курс лечения в Ульяновской области за счет квот нашего региона. Сейчас ведутся работы по оснащению этого центра и подготовке кадров на базе ведущих медицинских центров города Москвы. Одним из направлений работы нашего диспансера будет реабилитация больных, перенесших реконструктивные операции на сердце. В ежедневной работе существуют определенные правила приема областных больных и особенно городских пациентов: это наличие направлений от врачей первичного звена (лист консультанта, где есть результаты предварительного обследования).

Елена Викторовна, что конкретно даст Ульяновской области участие в Федеральной программе по созданию сердечно-сосудистых центров?

Снижение смертности, улучшение качества жизни. В Ульяновске можно будет проводить ангиопластику, также станут доступны на месте и другие хирургические методы лечения болезней сердца. В Ульяновске можно будет лечить больных с инфарктом миокарда с помощью тромболитика. Сейчас проводятся организационные мероприятия по введению Сосудистого Центра в действие. Центр предполагается создать на базе Областной клинической больницы, Центральной городской клинической больницы, Барышской центральной районной больницы. Врачи этих лечебных учреждений сейчас проходят необходимое обучение. 