

ский скандал разгорается в Казахстане. В Ассоциацию гемофилией обратились люди сразу из нескольких областей, чтобы помочь им достать жизненно необходимые препараты, так как столь важные для них препараты входят в перечень бесплатного медицинского обеспечения.



Culture Monitor



ИННОВАЦИИ

ДЕЛА СЕРДЕЧНЫЕ

О новых технологиях в кардиологии



кардиохирургического центра широкое развитие, помимо медикаментозной, получила интервенционная кардиологическая служба, и шансы улучшить состояние здоровья у больных с сердечно-сосудистой патологией значительно возросли. Интервенционная кардиология - это новое направление в лечении сердечно-сосудистых болезней, предполагающее нехирургический доступ к сосудам и сердцу, при котором через небольшой разрез в крупной вене вводится специальный зонд. По пути к сердцу зонд диагностирует сосуды, просветы, определяет наличие тромбов и атеросклеротических бляшек и все это показывает на дисплее. При помощи зонда со специальным наконечником в щадящем для больного режиме хирурги могут ушить дефект межжелудочковой перегородки, откорректировать сердечный клапан или заменить его, увеличить просвет сосудов... Все эти технологии сегодня активно используют хирурги национального кардиоцентра. У них достаточно опыта и профессионализма, ведь обучение они прошли в ведущих клиниках США, Германии, Израиля, Турции, Литвы, России и Беларуси.

"Сердце, тебе не хочется покоя..." - поется в известной песне, а статистики уже подсчитали, что наше беспокойное сердце за 70 лет жизни бьется 30 миллиардов раз, а по кровеносным сосудам перекачивает около 15 тысяч литров крови в сутки, обеспечивая жизнедеятельность всех органов тела. Значит, если мы не хотим иметь ночных визитов "скорой", сердце и сосуды необходимо беречь. Для этого и нужно-то совсем немного: вести здоровый образ жизни.

ния коронароангиографии и стентирования сосудов... Все это очень кстати, потому как сегодня существует еще немало проблем со своевременным выявлением, постановкой диагноза и лечением больных с болезнями системы кровообращения и особенно с хронической сердечной недостаточностью.

- Синдром хронической сердечной недостаточности, если перевести с медицинских терминов на доступный язык, означает, что в результате различных заболеваний сердеч-

- Сегодня в Казахстане успешно проводятся интер-

Последняя фраза давно уже воспринимается мною как некая абстрактная рекомендация, необязательная к исполнению. Может быть, потому, что до сих пор нет точного определения границ здорового образа жизни? Как пошутил один из докторов, на самом деле здоровый образ жизни для всех и каждого недостижим, как когда-то коммунизм.

Но я точно знаю: чтобы быть здоровым, не надо курить. Надо следить за тем, чтобы не полнеть и иметь нормальный вес. Съесть как минимум 500 граммов свежих овощей и фруктов в день. Проходить пешком около трех километров. Держать кровяное давление не выше 140, а содержание холестерина в крови - не более 5 ммоль на литр. И беречь сердце: заниматься профилактикой его болезней.

Все эти рекомендации говорят о том, чтобы соблюдать их. Ведь главной причиной смертности среди людей в возрасте от 25 до 64 лет в нашей стране, как и во всем мире, являются сердечно-сосудистые заболевания. Согласно медицинской статистике, ежегодно в стране появляются тысячи "сердечных" больных. На их долю приходится 56% всех смертельных случаев, 44% больных получают инвалидность, 10% временно теряют работоспособность. В 80% случаев жизнь сокращается из-за ишемической болезни сердца и инсульта.

Первопричина болезней сердца - атеросклероз. Под действием плохого холестерина сосуды становятся сужеными и узкими, у человека повышается давление, сердце работает с огромными перегрузками и болезни прогрессируют. Убрать из организма холестерин или, по меньшей мере, снизить его вредное влияние - вот, собственно, и все, что нужно сделать, чтобы противостоять натиску атеросклероза, угрожающего инфарктом... Дру-

гое дело - как это сделать?

Для решения "сердечных проблем" в Казахстане делается немало: интенсивно развиваются кардиологическая, кардиохирургическая и интервенционная службы, что помогает правильно диагностировать заболевание, правильно назначить лечение, а это делает прогнозные показатели сердечно-сосудистых болезней вполне оптимистичными. Как говорит начальник отдела стратегического развития и организационно-методической работы Национального научного кардиохирургического центра Карашаш Абауова, в рамках развития здравоохранения в Казахстане созданы штабы по снижению смертности от болезней системы кровообращения. Проводится мониторинг заболеваемости и летальности от острого коронарного синдрома. Развивается трансплантология. Минздравом утверждены дорожные карты по организации и оказанию кардиохирургической помощи взрослым и детям. Расширяется сеть доврачебных кабинетов и школ артериальной гипертонии. Для того чтобы уже на ранней стадии выявить больных с сердечно-сосудистой патологией, проводятся ежегодные профилактические обследования населения, внедряются эффективные технологии диагностики и лечения, соответствующие международным стандартам. В регионах при областных и городских больницах открываются инсультные центры.

Но и это еще не все. Для больниц и поликлиник страны за счет средств республиканского бюджета в ближайшие три-пять лет будет приобретено необходимое медицинское оборудование, в том числе и кардиологическое. Например, тредмил-системы и аппараты для УЗИ-диагностики сердца и сосудов, аппараты для суточного мониторинга ЭКГ и артериального давления. Будут также закуплены ангиографические установки для проведе-

вести с медицинских терминов на доступный язык, означает, что в результате различных заболеваний сердечно-сосудистой системы сердце уже не может перекачивать необходимые организму 15 тысяч литров крови в сутки. Как результат - в жизненно важные органы поступает недостаточно крови, и они перестают нормально работать. От чего появляются атеросклероз и гипертония, то есть высокое давление и потеря эластичности кровеносных сосудов, мы уже знаем: в основном от несоблюдения норм здорового образа жизни, - поясняет Карашаш Абауова. - И если всю жизнь этот самый здоровый образ жизни игнорировать, можно даже не спрашивать, откуда в пожилом возрасте появляются давление, аритмия, сердечные колики, сосудистая недостаточность.

Так, по данным медиков, заболевания хронической сердечно-сосудистой недостаточности диагностируются у каждого десятого казахстанца старше 70 лет. Потребность в госпитализации больных с таким диагнозом составляет более 16 тысяч человек в год. Причины этой "койко-востребованности", если исключить врожденные патологии, все те же: неправильное питание и недостаток физических нагрузок. В свое время даже знаменитый российский кардиохирург Николай Амосов говорил своим недоверчивым пациентам, что сердце - это мышца, и, как и всякую мышцу, укрепить ее можно только физической тренировкой.

С открытием в Астане Национального научного

Центра по лечению заболеваний сердца в Турции, Литвы, России и Беларуси.

Сегодня в Казахстане успешно проводятся интервенционные вмешательства и операции на открытом сердце - аортокоронарное шунтирование, операции по реструктуризации желудочка и сердечных клапанов, коррекция пороков сердца... В Национальном научном кардиохирургическом центре недавно освоили технологию по имплантации искусственного левого желудочка сердца как альтернативу и пока единственный вариант лечения больных с терминальной хронической сердечной недостаточностью. В мире уже имплантировано более 7000 таких устройств, которые позволяют пациенту вести обычный образ жизни, заниматься трудом и даже спортом! Следующим шагом, который поможет спасти жизнь безнадежным больным, станут операции по трансплантации донорского сердца. И мы уже на пути к этому, - рассказывает Карашаш Абауова. - Но уже сегодня по уровню кардиопомощи Казахстан вошел в число 22-х наиболее развитых стран мира, проводящих высокотехнологичные операции на сердце, а наш Центр считается ведущей клиникой в центральноазиатском регионе. Здесь мы сумели соединить все направления кардиологии, кардиохирургии и интервенции, в том числе и реабилитацию, без чего представить современную кардиологию просто невозможно. ■

Людмила ПИСКОРСКАЯ,
Астана

СПРАВКА

Кардиохирургическую помощь в Казахстане оказывают 26 медицинских организаций в различных регионах страны. Все они оснащены необходимым оборудованием. Только за 2011 год казахстанские специалисты провели более 6,5 тысячи операций на открытом сердце, из них около 400 приходятся на долю Национального научного кардиохирургического центра. Согласно медицинской статистике, в помощи кардиохирургов сегодня нуждаются более 16 тысяч казахстанцев.

Прогнозная потребность для Казахстана в проведении операций по трансплантации сердца (при расчете потребности 1 пациент на 1 млн. населения) составляет в среднем 10-20 пересадок в год.