Филиал НИИ кардиологии «Тюменский кардиологический центр»

КардиоВерсия

№ 34 май 2016 г.

ГАЗЕТА ТЮМЕНСКОГО КАРДИОЦЕНТРА

Тел.: (3452) 68-76-84, e-mail:cardio-news@mail.ru

11-13 мая 2016 г.

г. Нижний Новгород

VII МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС «КАРДИОЛОГИЯ НА ПЕРЕКРЕСТКЕ НАУК»

совместно с XI Международным симпозиумом по эхокардиографии и сосудистому ультразвуку, XXIII ежегодной научно-практической конференцией «Актуальные вопросы кардиологии» с онлайн трансляцией в г. Тюмени

Глубокоуважаемые коллеги,

поздравляю участников и гостей VII Международного конгресса «Кардиология на перекрестке наук»!

Крупное ежегодное междисциплинарное научно-практическое мероприятие, в котором принимают участие врачи самых разных специальностей из многих регионов России, а также наши зарубежные друзья, посвящено обсуждению актуальных проблем профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний и уже стало традиционным значительным событием в жизни научно-медицинского сообщества страны.

Конгресс родился и вырос в Тюмени, а в этом году проходит в Нижнем Новгороде – в обоих городах сформировались известные в стране и за рубежом научно-медицинские школы, вносящие весомый вклад в осуществление крупных проектов, нацеленных на снижение сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности жителей Российской Федерации.

На охрану здоровья выделяются значительные средства, эффективность использования которых в большой степени обусловлена уровнем подготовки медицинских кадров, поэтому исключительно важна образовательная составляющая конгресса, лежащая в русле стратегического курса Российского кардиологического общества на развитие непрерывного последипломного медицинского образования.

Выражаю уверенность, что конгресс пройдет успешно и откроет новые перспективы совершенствования оказания медицинской помощи на основе активного внедрения передовых достижений медико-биологической науки в широкую клиническую практику.

Желаю вам успехов и плодотворной работы!

Генеральный директор Северо-Западного федерального медицинского исследовательского центра имени В.А. Алмазова, президент Российского кардиологического общества, главный кардиолог Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа, академик РАН, заслуженный деятель науки РФ Е.В. Шляхто

Уважаемые коллеги,

от всей души приветствую участников и гостей VII Международного конгресса «Кардиология на перекрестке наук»!

Мы рады, что в этом году он состоится на гостеприимной Нижегородской земле.

Необходимость обсуждения вопросов, связанных с оказанием помощи пациентам с сердечно-сосудистой патологией, по-прежнему продиктована не только широкой распространенностью заболеваний сердца и сосудов, но и масштабом задач, которые сегодня стоят перед медицинским сообществом. За последние 10 лет смертность от болезней органов системы кровообращения в России снизилась в два раза. Безусловно, таких результатов удалось достичь благодаря объединению усилий врачей, ученых, организаторов здравоохранения, Правительства. Сегодня важно не останавливаться на достигнутом и продолжать поиск новых способов и подходов к диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний.

Убежден, что предстоящий конгресс даст хорошую возможность обсудить достижения и актуальные проблемы современной кардиологии, а также выработать конкретные практические предложения. Ученые и врачи со всего мира смогут представить свои уникальные новейшие исследования, поделиться практическим опытом, обсудить сложные вопросы в диагностике и лечении болезней сердца и сосудов. Все это станет хорошей основой для дальнейшей работы с целью повышения качества оказания кардиологической помощи.

Желаю всем участникам успешной работы, продуктивных дискуссий, новых идей и интересного пребывания в нашем городе.

Сопрезидент конгресса, главный специалист по терапии ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России, лауреат премии Правительства Российской Федерации, профессор кафедры внутренних болезней НижГМА, д.м.н. И.В. Фомин

Уважаемые коллеги, дорогие друзья,

я рад приветствовать Вас на VII Международном конгрессе «Кардиология на перекрестке наук»!

Шесть лет конгресс проходил в Тюмени и завоевал интерес авторитетной аудитории: в прошлом году в его работе приняли участие около 600 специалистов из 34 городов России и 9 стран дальнего и ближнего зарубежья. В этом году для организации представительного научного собрания в Нижнем Новгороде усилия объединили: Федеральное агентство научных организаций, Российская академия наук, Министерство здравоохранения Нижегородской области и другие крупные профессиональные структуры.

Нас ждет интересная и насыщенная программа – известные российские и зарубежные ученые прочтут доклады, посвященные актуальным медицинским темам. Свои уникальные исследования представят выдающиеся кардиологи из Австрии, Сербии, Польши. Участие в научном собрании ученых высочайшего уровня – это, безусловно, уникальная возможность узнать о последних достижениях в мировой кардиологии.

Традиционно в рамках конгресса пройдут XXIII ежегодная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы кардиологии» и XI Международный симпозиум по эхокардиографии и сосудистому ультразвуку.

Уверен, что предстоящий конгресс пройдет успешно и будет способствовать развитию международного сотрудничества, внедрению инновационных методов диагностики и лечения, повышению качества оказания медицинской помощи людям, страдающим сердечно-сосудистыми заболеваниями. Я благодарен всем, кто поддержал нашу идею и оказал помощь в организации конгресса, в том числе коллективу компании «PRIMUS GROUP».

Желаю всем участникам плодотворной работы, интересного общения с коллегами и хорошего настроения!

С уважением, сопрезидент конгресса, директор филиала НИИ кардиологии «Тюменский кардиологический центр», д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ В.А. Кузнецов

Дорогие друзья, коллеги, участники Международного конгресса кардиологов,

для нас большая честь приветствовать в Нижнем Новгороде ученых и врачей со всей России и, конечно, ведущих зарубежных экспертов!

За последние несколько лет здравоохранению Нижегородской области удалось достичь серьезных результатов в снижении смертности от болезней системы кровообращения. В частности, за последние 5 лет госпитальная летальность от острого инфаркта миокарда сократилась с 17% до 14%.

Сегодня в нашем регионе успешно работают два региональных кардиоцентра и 15 первичных сосудистых отделений. В год своего 30-летия нижегородский кардиоцентр получил право заниматься одним из самых сложных хирургических вмешательств – трансплантацией сердца. Это для нас, безусловно, важное, знаковое событие.

Уверена, что нам есть о чем поговорить с коллегами, конгресс станет площадкой для междисциплинарного обмена опытом и мнениями, передовыми достижениями в науке и практике. Также это уникальная возможность консолидировать знания, рассмотреть многие вопросы кардиологии во взаимосвязи с другими направлениями медицины. Именно комплексный подход помогает формировать благоприятную среду для эффективного оказания медицинской помощи, ведь мысль о том, что нужно лечить больного, а не болезнь, по-прежнему не теряет своей актуальности.

Искренне желаю всем участникам плодотворной и результативной работы, пусть конгресс станет стимулом для новых идей и свершений на благо пациентов!

Председатель оргкомитета конгресса, заместитель главного врача по лечебной работе ГБУЗ НО «Специализированная кардиохирургическая клиническая больница», главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Нижегородской области В.В. Теплицкая

На протяжении 23 лет Тюменский кардиоцентр выступает организатором крупных научно-практических конференций в Тюмени. В 2010 году здесь впервые состоялся Международный конгресс под названием «Кардиология на перекрестке наук», который был призван объединить не только кардиологов, но и врачей других специальностей. Идея получила одобрение со стороны ученых и клиницистов неслучайно: ее актуальность связана с тем, что большинство пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, имеют сопутствующую патологию и нуждаются в комплексном подходе к лечению. При этом традиционно большое внимание уделяется обсуждению исследований и достижений, связанных с применением инновационных методик диагностики и лечения сердца.

На конгрессе-2012: руководитель кафедры и отделения кардиологии Медицинского Университета Лодзи, профессор Ярослав Каспжак (Лодзь, Польша); руководитель отделения лечения острого коронарного синдрома Госпиталя Мадонна-дель-Сокорсо, профессор Вито Маурицио Парато (Сан-Бенедетто-дель-Тронто, Италия); руководитель отделения экстренной кардиологической диагностики Медицинского Университета Лодзи Петр Липец (Лодзь, Польша)

Руководитель отдела кардиологии, заведующий отделением внутренних болезней Клиники Роберта Боша Удо Зехтем (Штутгарт, Германия), 2015 г.

Профессор медицинской школы Университета Тафтс, директор по сердечно-сосудистым ультразвуковым исследованиям Медицинского Центра Тафтс Натеза Пэндиан (Бостон, США) с командой врачей Тюменского кардиоцентра, 2013 г.

Руководитель отделения кардиологии Госпиталя Святой Марии, доцент в Северо-Западном Университете - именитый ученый, изобретатель метода чреспищеводной эхокардиографии, доктор Ли Фразин (Чикаго, США), 2005 г.

По традиции в рамках конгресса проходит конкурс стендовых докладов, победители которого получают дипломы и подарки

Тюменские журналисты общаются с ученым секретарем Северо-Западного федерального медицинского исследовательского центра Минздрава России, генеральным секретарем РКО, профессором А.О. Недошивиным (2015 г.)

На конгрессе-2014: Майк Шеффер (Роттердам, Нидерланды); Бернхард Мумм, (Мюнхен, Германия); профессор Нельсон Шиллер, руководитель отделения кардиологии Медицинского центра Калифорнийского университета (Сан-Франциско, США); Бен Деламар (Гаага, Нидерланды)

И.о. директора НИИ кардиологии, член-корреспондент РАН, заслуженный деятель науки РФ С.В. Попов выступает с приветственным словом на открытии конгресса , 2013 г.

Давний друг Тюменского кардиоцентра и участник многих конгрессов - Тимоти Тимко, исполнительный директор Ассоциации клинической сердечно-сосудистой медицины Маунт Кармел, интервенционный кардиолог (Коламбус, США)

Конгресс стал эффективной площадкой для обмена опытом между российскими и зарубежными специалистами, ежегодно в нем принимают участие более 500 человек из многих городов России. Конечно, тюменский конгресс завоевал доверие медицинской аудитории и благодаря уникальной возможности лично встретиться с ведущими зарубежными экспертами, которые, в свою очередь, с радостью делятся опытом с российскими коллегами.

Руководитель лаборатории эхокардиографии отделения кардиологии Медицинского университета Вены, профессор Томас Биндер (Вена, Австрия) и врач ультразвуковой диагностики, к.м.н. Елена Ильинична Ярославская (Тюменский кардиоцентр) на Международном чемпионате по эхокардиографии, 2015 г.

Президент Европейского общества кардиологов, директор Института кардиологии Лиссабона, профессор Фаусто Пинто (Лиссабон, Португалия) и Президент Международного общества по сердечно-сосудистому ультразвуку, профессор Нэвин Нанда (Бирмингем, США) на конгрессе в 2010 году

Творческая программа является неотъемлемой частью каждого конгресса

Участники Международного чемпионата по эхокардиографии, 2015 г.

Недавно в Москве состоялся Всероссийский саммит по коронарным осложнениям «Самко-2016», посвященный вопросам профилактики и лечения осложнений интервенционных вмешательств на коронарных артериях.

В рамках встречи были представлены лекции ведущих российских специалистов в области интервенционной кардиологии и рентгенэндоваскулярной хирургии. Организаторы отмечают, что особенностью саммита стала его интерактивность: участники получили возможность обсудить свой практический опыт в формате живой дискуссии. На конференции 20 специалистов из городов России и ближнего зарубежья представили самые редкие и интересные клинические случаи. За лучшую презентацию дипломом и памятным призом был награжден специалист Тюменского кардиоцентра, врач рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения Станислав Сапожников. Он рассказал: «Нами был представлен клинический случай, когда при выполнении первичной баллонной ангиопластики пациенту с острым коронарным синдромом возникла неординарная, сложная ситуация. Рекомендаций по разрешению таких непредсказуемых моментов не существует, поэтому успех операции зависит только от грамотных и быстрых действий хирурга, который становится новатором прямо у операционного стола. Мы с коллегами нашли свое эффективное решение и справились с задачей».

В экспертную комиссию вошли такие выдающиеся российские кардиологи, как академик РАН Е.И. Чазов, член-корреспондент РАН И.Е. Чазова (Российский кардиологический научно-производственный комплекс, г.Москва), профессор С.А. Абугов (Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского, г.Москва), профессор М.Я. Руда (НИИ кардиологии имени А.Л. Мясникова, г. Москва) и другие.

Научно-практическая конференция «Саммит по коронарным осложнениям» была аккредитована в системе непрерывного медицинского образования (за участие в работе саммита начислялось 11 образовательных кредитов).

Специалисты Тюменского кардиоцентра приняли участие в V Международном форуме кардиологов и терапевтов, который состоялся в Москве в конце марта. Масштабное научно-образовательное событие проходит при поддержке Министерства здравоохранения РФ и собирает около 3000 делегатов из России, Европы и США. Организаторы форума – Российское кардиологическое общество, Фонд содействия развитию кардиологии «Кардиопрогресс».

Врачи и ученые Тюменского кардиоцентра провели большую работу по подготовке к форуму и достойно представили результаты своих исследований. С устными докладами выступили: руководитель лаборатории эпидемиологии и профилактики

сердечно-сосудистых заболеваний, д.м.н. Е.В. Акимова, научный сотрудник лаборатории инструментальной диагностики научного отдела инструментальных методов исследования Г.С. Пушкарев и многие другие. Екатерина Викторовна и Георгий Сергеевич также выступили сопредседателями научных симпозиумов. Мнением поделилась Елена Ильинична Ярославская - врач ультразвуковой диагностики, к.м.н., старший научный сотрудник: «Было представлено много докладов экспертов из разных, смежных с кардиологией медицинских сфер. С большим интересом мы познакомились с позициями по некоторым актуальным вопросам специалистов, занимающихся магнитно-резонансной томографией и патофизиологов. Объект исследования у нас один, а точки зрения разные. Считаю, что в этом и состоит смысл участия в таких междисциплинарных мероприятиях – это, в первую очередь, возможность расширить свои знания». Елена Ильинична выступила перед коллегами с докладом на тему «Неочевидные эхокардиографические синдромы при ишемической болезни сердца».

Также тюменцами были подготовлены постерные доклады для стендовых сессий.

Научный сотрудник лаборатории инструментальной диагностики научного отдела инструментальных методов исследования Тюменского кардиоцентра, к.м.н., председатель общества молодых ученых Кардиоцентра Анна Солдатова получила грант в размере 1000 евро на участие в Европейском конгрессе кардиологов, который будет проходить с 27 по 31 августа 2016 года в Риме.

Престижный конкурс проходит при финансовой поддержке Европейского общества кардиологов с целью развития новых исследований и научного опыта, он предоставляет ученым уникальную возможность продемонстрировать свои новейшие инновационные исследования и получить отзывы признанных экспертов.

Анна рассказала, что для участия в конкурсе необходимо было направить свои научные тезисы в оргомитетет предстояще-

го конгресса.
Из нескольких тысяч участников – специалистов из стран-членов Европейского общества кардиологов – было выбрано 150 победителей, в число которых вошла тюменка. Грантообладатели смогут потратить полученные средства на проезд, проживание и регистрационный взнос.

Тема представленных Анной Солдатовой работ - сердечная ресинхронизирующая терапия (СРТ) при хронической сердечной недостаточности. Технология СРТ позволяет улучшить качество жизни пациентов, увеличить толерантность к физическим нагрузкам, снизить смертность в целом.

Врачи отделения рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения Тюменского кардиоцентра выполнили 100 операций с использованием стентов нового поколения, которые обладают уникальным свойством рассасываться в артерии (биостенты).

Эксперты поясняют, что технология дает тот же эффект, что и лучшие лекарственные стенты, но имеет уникальное преимущество – артерия реставрируется и восстанавливает свои биологические функции. Каркас инновационного стента, выполненный из полигликолиевой кислоты, будучи таким же прочным, остается гибким, повторяет контуры артерий и не выпрямляет сосуд в отличие от его металлического аналога.

«Применение биостентов в клинической практике дает множество положительных результатов, - рассказывает врач рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения № 1 Тюменского кардиоцентра, к.м.н. Иван Бессонов. – Есть много дополнительных преимуществ, например, такой каркас, в отличие от металлического, минимизирует повреждение сосуда, оставляя его подвижным, пациенту уже не нужно принимать большое количество таблеток, а если потребуется повторное вмешательство, то наличие

инновационного каркаса значительно упростит работу хирурга. При операции аортокоронарного шунтирования наличие стента является противопоказанием, но биорезорбируемый стент помогает избежать этой проблемы, к тому же сохраняется возможность выполнять МРТ. Конечно, есть определенные критерии, которые необходимо учитывать при отборе пациентов, но производители обещают в ближайшее время выпустить еще более совершенный и универсальный продукт».

Применение саморассасывающихся стентов не требует от хирургов приобретения новых навыков. Технология установки аналогична той, что применяется при установке обычных каркасов.

14 апреля юбилейный день рождения отметил заместитель директора Тюменского кардиоцентра по научно-исследовательской работе, научный руководитель отделения нарушений ритма сердца, врач-кардиолог высшей категории, доктор медицинских наук Александр Юрьевич Рычков.

Александр Юрьевич – один из самых первых сотрудников Тюменского кардиоцентра. Придя сюда молодым начинающим специалистом, за 30 лет работы он сделал многое не только для родного учреждения, но и для кардиологии Тюменского региона в целом. При активном участии А.Ю. Рычкова в Кардиоцентре были внедрены уникальные технологии диагностики и лечения пациентов с нарушениями ритма сердца. Сегодня доктор медицинских наук Александр Рычков – один из ведущих российских экспертов в области аритмологии, которого знают в России и за рубежом как авторитетного ученого с безупречной репутацией.

Особого внимания заслуживает педагогический талант Александра Юрьевича. Будучи мудрым наставником и талантливым руководителем, он умеет вдохновлять и обучать без назидательности, он готов делиться опытом и вкладывать душу в каждого своего ученика. За долгие годы работы им воспитано много специалистов, которые сегодня трудятся в ведущих медучреждениях области и страны. Под его руководством успешно защищены докторские и кандидатские диссертации.

Александр Юрьевич является автором более 160 публикаций по проблемам кардиологии и внутренних

болезней, часто выступает в качестве сопредседателя секций и докладчика на конгрессах и конференциях международного, общероссийского и регионального уровня, является координатором ряда международных и общероссийских клинических испытаний, при этом много внимания уделяет самообразованию: несмотря на свой богатейший опыт, всегда стремится к повышению профессионального уровня.

Поздравляя Александра Юрьевича с юбилеем, главный врач клиники Тюменского кардиоцентра, заслуженный врач РФ М.И. Бессонова отметила: «Самоотдача, умение работать в сложных условиях, преданность делу и нравственным ценностям – за эти и многие другие качества Вас ценят коллеги и ученики. Вы остаетесь для нас образцом добросовестности, интеллигентности и бескорыстного служения человеку».

Вадим Кузнецов:

«Врач останется врачом, даже если у него не будет ни медикаментов, ни технологий»

Еще мальчишкой директор Тюменского кардиоцентра, доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки РФ Вадим Кузнецов поставил себе цель: стать ученым. Его интересовала вирусология. Он увлекался чтением книг Вениамина Каверина, Юрия Германа, у него появились кумиры в этой сфере. Особенно школьника интересовала вирусная теория рака, которую развивал академик Зильбер, родной брат писателя Каверина.

Вадим Кузнецов поступил в Новосибирский мединститут. Затем по распределению приехал в родной город Бердск. Преподавал в медучилище внутренние болезни, параллельно совмещая педагогику с работой в различных лечебных учреждениях. Года через три решил, что нужно по-настоящему уходить в медицину. Тем более, что за время преподавания освоил большой объем информации. В Новосибирске тогда создавалось Сибирское отделение РАМН. Молодого преподавателя фактически с улицы взяли в аспирантуру, где он стал заниматься новейшими методиками – эхокардиографией и ультразвуковой диагностикой внутренних органов.

Дальнейшая карьера складывалась уже вполне естественным образом. Вадим Кузнецов защитил первую за Уралом кандидатскую диссертацию по эхокардиографии. А затем приехал в Тюмень. Нынешнее учреждение называлось тогда иначе. Это был институт клинической и профилактической кардиологии Сибирского отделения РАМН. Известный кардиолог, начальник 4-го Главного управления Минздрава СССР Евгений Чазов и первый секретарь обкома КПСС Тюменской области Геннадий Богомяков в 1985 году нашли для учреждения новое здание. По сути, вместе с Ростиславом Карповым, директором Томского филиала, они и стали отцами-основателями Тюменского кардиоцентра.

В.А. Кузнецова назначили заместителем директора по науке. Ему тогда было 32 года. И это была феерическая карьера: младший научный сотрудник стал заместителем директора академического научно-исследовательского института, а уже через два года был назначен на должность руководителя учреждения. В 2007 году за заслуги в научной деятельности Указом Президента РФ Вадиму Анатольевичу было присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки РФ».

Возглавляемый Вадимом Кузнецовым Тюменский кардиоцентр известен в России и за рубежом своими достижениями в профилактике, диагностике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний. Ежегодно высокотехнологическую медицинскую помощь получают около 9 тысяч пациентов в стационаре, амбулаторно обследуются около 50 тысяч человек. Многие специалисты, которые обучались и начинали здесь свою карьеру, успешно работают в научно-исследовательских институтах и медучреждениях в России (Москва, Новосибирск, Сургут, Салехард, Тюмень, Ханты-Мансийск, Ямбург) и за рубежом (США, Германия).

Открытие кардиологической клиники в Тюмени академиком Е.И. Чазовым

В начале было слово

– Вадим Анатольевич, кабинеты врачей нынче густо обставлены сложным оборудованием, различными приборами, аппаратами. И складывается впечатление, что врачи все больше и больше становятся инженерами...

– Безусловно, технологическая составляющая современной медицины значительно усилилась. Но врачебная специальность по-прежнему остается искусством, поскольку связана с душевными, личностными качествами специалиста. Во все века, когда еще даже не было стетоскопов, авторитет врача был высок. Он всегда лечил и помогал. Просто такова профессиональная природа врачей. Замечательно, если врач располагает медикаментами, технологиями. Но даже если у него их не будет, он все равно останется врачом и будет лечить людей. И в этом смысле наша традиционная русская медицинская школа пропагандирует именно такой подход: лечить нужно больного, а не болезнь. Западная медицина сейчас в большей степени технологична, чем российская. Но это не означает, что

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ПАТЕНТ

НА ИЗОБРЕТЕНИЕ

№ 2553942

СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ НЕОБСТРУКТИВНОГО КОРОНАРОСКЛЕРОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИШЕМИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА

Патентообладатель(ли): *Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-исследовательский институт кардиологии" Сибирского отделения Российской академии медицинских наук (RU)*

Автор(ы): *см. на обороте*

Заявка № 2014116372

Приоритет изобретения 22 апреля 2014 г.

Зарегистрировано в Государственном реестре изобретений Российской Федерации 25 мая 2015 г.

Срок действия патента истекает 22 апреля 2034 г.

Руководитель Федеральной службы по интеллектуальной собственности

Л.Л. Кирий

В операционной отделения рентгенхирургических методов диагностики и лечения № 1

везде и всюду она более эффективна, чем наша. Порою, технократический подход наоборот проигрывает медико-гуманитарному.

– Почему сердце страдает и как его можно уберечь от остановки?

– Основная проблема – атеросклероз сосудов. Это то, что приводит к ишемической болезни сердца. Атеросклероз – это комплексное заболевание, где роль играют возраст, наследственность, курение, неправильное питание, ожирение, малоподвижный образ жизни. Суженный вследствие атеросклероза просвет артерии в ходе операции расширяется и укрепляется протезом – стентом. Такие операции Тюменский кардиоцентр проводит с 1995 года, то есть вот уже 20 лет. Процедура реально повлияла на увеличение продолжительности жизни людей. Констатация этого факта чрезвычайно важна. И государство в целом, и правительство Тюменской области вкладывают большие средства в отрасль. При этом раздавались голоса, что эти средства не всегда эффективно используются. Тюменский кардиоцентр провел анализ своей работы с 2002 по 2012 годы и установил, что снижение сердечно-сосудистой смертности в Тюменской области в значительной степени обусловлено прогрессивным увеличением чрескожных коронарных вмешательств. Сегодня первичная баллонная ангиопластика выполняется у нас, в Областной клинической больнице и первичных сосудистых центрах области в режиме 24/7 (круглосуточно семь дней в неделю).

Вы, наверно, слышали, что существует так называемый «русский крест». В 1990-х годах кривая рождаемости и кривая смертности в России образовали фигуру в виде креста. Рождаемость резко упала. Смертность резко выросла. Более 50% общей смертности составляет смертность от болезней сердца и сосудов. В последние годы ситуация стала меняться. Как свидетельствует статистика, в 69 регионах из 86 она изменилась в лучшую сторону. В Тюменской области депопуляция населения остановлена. Рождаемость у нас теперь превалирует над смертностью. И эту тенденцию необходимо поддерживать.

– Как Ваши пациенты попадают на операционный стол?

– Оперативное вмешательство показано пациентам с ишемической болезнью сердца. Она диагностируется в поликлиниках терапевтами, врачами-кардиологами. Так осуществляется отбор пациентов для нашего учреждения на плановое лечение. Но мы выполняем и внеплановые вмешательства, когда человеку требуется неотложная помощь, в случае инфаркта миокарда.

– Вадим Анатольевич, а в чем заключается идеальная картина в части лечения сердечно-сосудистых заболеваний?

– В этом смысле в мире существуют хорошие демонстрационные проекты. Один из них был реализован в Финляндии. Причем еще в 70-е годы прошлого века. Он был направлен в первую очередь на профилактику сердечно-сосудистой патологии. Финны начали бороться с факторами риска. Это курение, неправильное питание и низкая двигательная активность. Разработали государственную программу, и она снизила смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний более, чем на 70%. Сейчас мы видим, что в России, и в нашем регионе, в частности, предпринимаются серьезные меры

Заведующий отделением ультразвуковой диагностики, к.м.н. Д.В. Криночкин

В 2011 году Тюменский кардиоцентр был признан лауреатом Национальной Премии в области кардиологии «Пурпурное сердце» в номинации «Лечебно-профилактическое учреждение года», а врач-рентгенэндоваскулярный хирург Иван Бессонов вошел в тройку лучших в номинации «Будущее российской кардиологии»

пурпурное сердце

Национальная Премия в области кардиологии

ДИПЛОМ ЛАУРЕАТА

вручается

КУЗНЕЦОВУ ВАДИМУ АНАТОЛЬЕВИЧУ

директору филиала учреждения академии медицинских наук научно-исследовательского института кардиологии СО РАМН «Тюменский кардиологический центр»

В НОМИНАЦИИ «ЛУЧШИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЕКТ»

В ПОДНОМИНАЦИИ «ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - 2011»

Председатель Экспертного совета Отнов Р.Г.

Председатель Попечительского совета Кантор Чеба

г. Москва 19 мая 2011 г.

по первичной профилактике сердечно-сосудистой патологии. Это ограничение курения, употребления алкоголя, развитие физкультуры и спорта. Эти меры дают серьезный положительный эффект.

К сожалению, заболеваемость остается высокой, и она продолжает нарастать. Задачу по ее снижению сложно выполнить в связи с тем, что люди стареют. Другое дело, что в России такие патологии развиваются раньше, чем у жителей западноевропейских стран. Мы отмечаем, что средний возраст наших пациентов с сердечной недостаточностью – 55 лет. А на Западе - 67-70 лет.

Что касается вторичной профилактики, нам важно развивать высокие технологии при терапии сердечной недостаточности, лечении нарушений ритма сердца, ишемической болезни.

– Вадим Анатольевич, тут главная проблема в правильной постановке диагноза, в обучении специалистов или в чем-то еще?

– Любая медицинская технология – это комплексная вещь. И если хотя бы одно звено будет пропущено, технология не будет эффективной. Звеньев много. Это кадры, высокопрофессиональные и подготовленные. В нашем учреждении с этим все в порядке. Когда мой учитель и первый руководитель Олег Сергеевич Антонов приехал в Тюмень и возглавил Тюменский кардиоцентр, то первое, что он сделал, это отправил десять выпускников Тюменского мединститута в Москву учиться высоким технологиям. То есть начинать нужно с кадров. Следующее звено – это современное оборудование. В настоящих условиях приобретать и содержать его становится проблематично. Потому что оно импортное по большей части. Мы говорим об импортозамещении, но в нашей отрасли заменить такое оборудование пока что нечем. И девальвация рубля нас в этом плане не радует. Высокоэффективные лекарства – еще одно звено. Дальше – текущее финансирование. За высокие технологии, когда стоимость некоторых аппаратов достигает 500 тысяч долларов, кто-то должен платить. И с этим тоже часто случаются большие проблемы.

И последнее звено – это организация правильной логистики. То есть процесс отбора и движения пациента. Здесь многое зависит от оргрешений, которые принимают местные органы здравоохранения, и их эффективности. Мы, например, оперируем больных с острым инфарктом миокарда 24 часа в сутки. Но это не значит, что бригады дежурят круглосуточно возле операционной. Это невыгодно и неэффективно. Поэтому врачи дежурят на дому. Если случился инфаркт, и пациента везут на скорой, то дежурный врач и операционная медсестра просто садятся в такси и едут на работу. Это один из примеров, которых может быть множество.

– Сами пациенты, которые к вам попадают в операционную, что-то оплачивают?

– Высокотехнологичную медпомощь пациенты получают бесплатно за счет федеральных квот, за счет региональных программ.

Лечить лучше, спасать больше

– Что можно сказать о помощи, которую Тюменский кардиоцентр оказывает жителям северных регионов?

– Ханты-Мансийский округ в свое время принял решение по созданию собственных медицинских центров по оказанию кардиологической помощи населению. Ведущие специалисты-кардиологи в столице Югры – это и наши бывшие воспитанники. В Сургуте – то же самое. Но тут важно, как говорится, «с водою не выплеснуть ребенка». Одно время очередь на проведение плановой операции в Югре составляла до года. Главный результат любой правильно организованной технологии – улучшение функции. То есть мы должны лечить лучше, спасать больше, помогать быстрее. Система оказания медицинской помощи работает эффективно только при условии, если все ее звенья функционируют без сбоев, а обеспечение доступности лечения – это вообще первостепенная задача. Со временем нашим коллегам многое удалось сделать. В частности, по югорскому телевидению появилась социальная реклама: если у тебя боль за грудиной, вызывай скорую помощь. Дело в том, что медпомощь при инфаркте миокарда должна оказываться быстро. Основная причина смертности при инфарктах – позднее обращение к врачам. Исследования показали, что использование обучающей рекламы стимулирует пациентов активнее обращаться в скорую. И мне хочется реализовать эту практику у нас в Тюмени. Но тут нужно хорошенько подумать. Число необоснованных обращений в скорую помощь резко возрастет, и данная служба должна быть к этому готова. Замечательно, что югорчане эту практику уже реализуют.

Что касается Ямала, то с этим регионом у нас всегда были тесные связи. Федеральные квоты позволяют жителям Ямала обратиться в любые лечебные учреждения. Но чаще всего они выбирают Тюменский кардиоцентр. За 9 месяцев 2015 года в клинике центра пролечились 5811 человек, из них 220 югорчан и более 770 жителей Ямала.

– А каков объем работы в целом?

– Это порядка 4000 операций в год. Если брать неотложные операции при инфаркте миокарда, мы их делаем около 300. Более 500 операций проводится при нарушениях ритмов сердца, до 1500 чрескожных коронарных вмешательств. Около 100 имплантаций кардиостимуляторов. И плюс коронароангиография – 2-3 тысячи операций в год.

– Что можно сказать о коллективе Тюменского кардиоцентра?

– У нас великолепный коллектив. Замечательный! Когда я приехал в Тюмень, в учреждении было восемь приглашенных из других организаций кандидатов медицинских наук.

Президент РКО, академик РАН Е.В. Шляхто вручает руководителю лаборатории эпидемиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний Тюменского кардиоцентра, д.м.н. Е.В. Акимовой диплом лауреата Премии РКО за вклад в организацию выполнения профилактических программ, направленных на снижение заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в РФ

Слева-направо: ученый секретарь, д.б.н. Е.А. Мартынова, главный врач Клиники, заслуженный врач РФ М.И. Бессонова, руководитель научного отдела клинической кардиологии, д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ Л.И. Гапон; научный руководитель отделения нарушений ритма сердца, заместитель директора по научной работе, д.м.н. А.Ю. Рычков; заведующая отделением неотложной кардиологии научного отдела клинической кардиологии, к.м.н. Н.А. Мусихина, заместитель главного врача Клиники, к.м.н Т.В. Середа

Сейчас у нас 14 докторов и 60 кандидатов медицинских наук. И все практически свои, местные. Много врачей высшей категории. Есть заслуженные врачи Российской Федерации. Есть научные школы. Одна моя, посвященная высоким технологиям в области диагностики заболеваний и их лечения. Вторую научную школу по лечению артериальной гипертонии возглавляет профессор, доктор медицинских наук Людмила Ивановна Гапон. Наш статус – академический научно-лечебно-педагогический комплекс. В настоящее время в России идет процесс создания первого национального медицинского исследовательского центра. И наш Тюменский филиал станет его составной частью.

– Каковы дальнейшие планы?

– Я часто рассказываю про одного нашего пациента. Грубо говоря, его привезли к нам умирать. Мы организовали консилиум и пришли к выводу, что при традиционном подходе к его болезни шансов выжить у пациента нет. Решили пойти на обдуманный риск и имплантировали ему систему для сердечной ресинхронизации. Через два дня он у нас встал, а затем вернулся к трудовой деятельности. Это иллюстрация того, что если бы мы пошли по стандартам, то такого результата у нас бы не было. Важно понимать, что общие методологические приемы, которые есть в медицине, обеспечивают только усредненный результат. Важно развиваться в сторону персонифицированной медицины. Это то, что сближает медицину именно с искусством.

Хотя приоритетной для нас все же остается медицина, основанная на высоких технологиях. Без этого не обойтись. Поэтому на наших конгрессах мы обучаем врачей современным методам диагностики, лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Мы освоили технологии, которые позволяют человеку вернуться к активному образу жизни, и будем продолжать развивать это направление. То есть, учитывая общее состояние здоровья граждан, мы, конечно, параллельно должны думать о влиянии нашей медицины на общество в целом.

Беседовал корреспондент газеты «МК-Югра» Вячеслав Девятков.

Филиал НИИ кардиологии
Тюменский кардиологический центр

Главное – СИНХРОННО!

г. Тюмень, ул. Мельникайте, 111
www.infarkta.net

У вас есть пациенты с хронической сердечной недостаточностью?

Сердечная ресинхронизирующая терапия – эффективная современная методика лечения сердечной недостаточности!

В чем преимущество работы с Тюменским кардиологическим центром:

- В нашем центре накоплен успешный опыт применения инновационных технологий (ресинхронизирующая терапия применяется с 2003 года).
- Все наши специалисты готовы обсуждать возникающие вопросы напрямую и всегда помогут определить показания к выполнению высокотехнологичного лечения.
- У нас ваши пациенты будут окружены заботой и вниманием.

Наши наблюдения показали, что в большинстве случаев уже в первое время после имплантации бивентрикулярного кардиостимулятора самочувствие пациентов значительно улучшается: исчезают отеки, уменьшается одышка, увеличивается объем физических нагрузок, появляется возможность вернуться к работе.

Если Вы хотите направить пациента на ресинхронизирующую терапию и у вас возникли вопросы, Вы можете обращаться к нашим специалистам напрямую:

8 (3452) 68-45-32

E-mail: vmp@cardio.tmn.ru