

2011 год в кардиологии

Начало нового года – всегда повод для подведения итогов ушедшего. Для ученых это прежде всего результаты исследовательских и аналитических работ, на которые возлагались большие надежды. О том, с чем были связаны основные ожидания кардиологов в прошедшем году, какие научные находки и выводы он нам принес, рассказал в интервью нашему корреспонденту президент Ассоциации кардиологов Украины, академик НАМН Украины, директор ННЦ «Институт кардиологии им. Н.Д. Стражеско» НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор Владимир Николаевич Коваленко.



– Ушедший год не принес кардиологам новых больших открытий и не разочаровал большими провалами, в целом подтвердив тенденцию, наблюдающуюся в этой области в последние несколько лет, на протяжении которых происходит систематизация и анализ накопленных данных. Усовершенствование разработанных и уже внедренных в клиническую практику подходов, рациональное использование имеющихся возможностей и ресурсов, а также профилактическая направленность – так можно охарактеризовать главные тенденции в кардиологии на современном этапе. Особенно актуальны эти направления сегодня, в период мирового экономического кризиса, и следует отметить, что в нашей стране их реализация могла бы ощутимо изменить ситуацию в области заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистой патологии.

Несмотря на отсутствие принципиально новых прорывов в области кардиологии, произошли существенные сдвиги в сфере внедрения новых методов диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Это касается операций на сердце с использованием компьютерных технологий, робототехнических систем, что имеет принципиальное значение для обеспечения высокой технологичности кардиохирургических вмешательств.

Продолжает развиваться за счет внедрения новейших технологий и сфера интервенционной кардиологии – ее возможности расширяются благодаря появлению новых диагностических методов, таких как внутрисосудистое ультразвуковое исследование (ВСУЗИ) коронарных артерий, которое используется для уточнения состояния коронарного русла.

С внедрением в клиническую практику ВСУЗИ стало доступным изучение не только просвета артерий, но и структуры сосудистой стенки, состава атеросклеротической бляшки, оценки степени атеросклеротического поражения. Этот метод позволяет определить гемодинамическую значимость стеноза, выявить структурно нестабильные бляшки. Благодаря появлению ВСУЗИ состояние атеросклеротических бляшек оказалось в фокусе внимания исследователей, и в ушедшем году были получены результаты научных исследований, посвященных этой проблеме, которые внесут существенный вклад в дальнейшее формирование стратегии выбора наиболее оптимального метода лечения пациентов с атеросклеротическим поражением артерий и профилактики у этих больных инфарктов миокарда и инсультов.

Не менее важным направлением в профилактике инфарктов является расширение использования таких новых методов исследования, как сцинтиграфия, позитронно-эмиссионная томография, для определения зон ишемии миокарда. Хотелось бы отметить также направление, фундаментальные основы которого продолжают изучать украинские ученые-кардиологи, – магнитокардиографическое картирование. Это направление отмечено на международном уровне, и в нашей стране сегодня продолжается разработка клинических критериев дальнейшего применения магнитокардиографии как одного из методов ранней диагностики нарушений ритма сердца и ишемии миокарда. Преимуществом магнитокардиографии остается ее абсолютная неинвазивность и возможность диагностики безболевого ишемии миокарда у больных с высокой толерантностью к физической нагрузке. Научные работы в этой области продолжают цикл исследований, посвященных выявлению ишемии миокарда у трудных для диагностики больных с неинформативными результатами

рутинных тестов, начатый в нашем институте еще в 1995 г.

В прошедшем году продолжала развиваться область клеточных технологий в кардиологии. Однако в настоящее время в сфере применения стволовых клеток в лечении ССЗ остается много нерешенных вопросов, в отношении которых ученые не пришли к единому мнению, а некоторые перспективные методы на сегодня изучены только в эксперименте, что не позволяет говорить о настоящих прорывах. Не решен также вопрос о том, какой тип стволовых клеток наиболее эффективен; отсутствует единое мнение по поводу необходимого количества трансплантируемых клеток, способа их доставки в зону повреждения, а также относительно безопасности данной процедуры. Поэтому использование стволовых клеток в кардиологии следует рассматривать как реальную перспективу, к которой мы достаточно близки, однако это перспектива не сегодняшнего дня.

Отмечу, что профилактическому направлению в кардиологии сегодня уделяется особенно много внимания в развитых странах. Именно формированию образа жизни, прогнозированию, эффективному воздействию на факторы риска на популяционном уровне отводится в настоящее время важная роль в предупреждении развития и прогрессирования ССЗ, улучшении качества жизни кардиологических больных, увеличении продолжительности их жизни.

Не меньшее значение придается и осуществлению организационных мероприятий в кардиологии – формированию комплайенса между врачами и пациентами. Эта тема разрабатывалась достаточно активно на протяжении 2011 года, и на сегодня неоспоримым является тот факт, что приверженность больных к лечению является одним из важнейших условий успешности проводимой терапии. В европейских странах особый акцент делают на использовании всех имеющихся возможностей для ее формирования, начиная от установления доверительных отношений между врачом и пациентом и заканчивая подбором наиболее удобных и простых в использовании схем лечения.

2011 год является еще одним шагом на пути к совершенствованию неотложной помощи при острых сердечно-сосудистых событиях. Такое направление, как оказание неотложной медицинской помощи при остром коронарном синдроме (ОКС) на догоспитальном и госпитальном этапах, продолжают интенсивно разрабатывать за рубежом, ориентируясь на сокращение временных интервалов путем влияния на все факторы, которые могут иметь какое-либо значение.

В области медикаментозной терапии ССЗ следует отметить более широкое внедрение в клиническую практику ингибитора If-тока синусового узла ивабрадина, с которым связано расширение возможностей контроля частоты сердечных сокращений и перспективы улучшения эффективности лечения пациентов со стабильной стенокардией напряжения и хронической сердечной недостаточностью (ХСН). В 2011 году ивабрадин был включен в обновленные рекомендации по лечению больных ХСН в раздел «Стандартные средства фармакотерапии».

Внедрение в практику современных антикоагулянтов, ставших достойной альтернативой антагонистам витамина К, стало важным шагом на пути к усовершенствованию профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов высокого риска. В 2011 году Украина стала первой страной, в которой зарегистрировали новое показание для современного антикоагулянтного препарата – ривароксабана – «профилактика инсульта и системной

тромбоэмболии у пациентов с фибрилляцией предсердий». Думаю, что в области антикоагулянтной терапии еще имеются резервы для ее дальнейшего усовершенствования.

Прошедший год продемонстрировал нам, что любовь к своей профессии, желание и энтузиазм помогают достичь целей, несмотря на все трудности. Безусловно, существуют труднопреодолимые препятствия, такие как недостаточное финансирование, требующие участия государства в решении наболевших вопросов. Однако опыт некоторых регионов и отдельных медицинских учреждений показывает, что многое можно сделать, максимально и рационально используя имеющиеся ресурсы. К сожалению, на сегодня не получили должного распространения в нашей стране жизнеспасающие методики – догоспитальный и госпитальный тромболизис при ОКС. Однако серьезная работа в этом направлении ведется; планируется привлечь большее число специалистов, клинических центров для создания разветвленной сети специализированных учреждений, в которых высококвалифицированная медицинская помощь станет более доступной для населения. Это поможет положительным образом повлиять на уровень смертности пациентов с ОКС.

В настоящее время в г. Киеве в рамках работы по усовершенствованию оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых катастрофах осуществляется формирование санитарной авиации, которую планируется использовать с целью быстрой транспортировки пациентов в стационары в пределах терапевтического окна.

Важной задачей на сегодня остается создание всеукраинского реестра интервенционных вмешательств, работа в этом направлении уже ведется, и в связи с этим хочу обратиться к представителям профильных учреждений, на базе которых уже функционируют отделения рентгенодиагностики и интервенционной кардиологии, и призвать их к сотрудничеству.

Дополнительные усилия необходимо прилагать также в направлении улучшения диагностики инфаркта миокарда, поскольку результаты статистической обработки данных, предоставляемых клиническими центрами, вызывают определенные сомнения и, скорее всего, не соответствуют истинной картине распространенности этого заболевания в Украине.

В настоящее время успехи украинской кардиологии в основном связаны с внедрением фармако-терапевтических подходов ко вторичной профилактике и лечению основных сердечно-сосудистых патологий. Об изменении подходов к лечению и повышению приверженности кардиологических пациентов к современной медикаментозной терапии косвенно свидетельствуют объемы продаж лекарственных средств, необходимых для осуществления профилактики и лечения ССЗ в соответствии с существующими международными стандартами.

Явный прогресс наметился в сфере диагностики и лечения артериальной гипертензии, снизился уровень заболеваемости ревматизмом. В целом на протяжении последнего десятилетия увеличивается продолжительность жизни кардиоваскулярных больных.

Таким образом, мы не стоим на месте, имеются определенные успехи, и наша главная задача сегодня – стараться не снизить уровень медицинской помощи пациентам, внося посильный вклад в развитие отечественной кардиологии.

Подготовила **Наталья Очеретяная**