

Новые подходы

Нелегкий путь к доказательству

В Институте хирургии им. А.В.Вишневского разработана оптимальная комплексная тактика ведения пациентов с критической ишемией нижних конечностей



Комплексная тактика ведения пациентов с критической ишемией нижних конечностей включает в себя использование методов диагностики, открытой сосудистой хирургии, современных эндоваскулярных вмешательств, реабилитационных мероприятий. При этом ключевым звеном всё чаще становится эндоваскулярная хирургия.

Когда 7 лет назад специалисты Института хирургии им. А.В.Вишневского начали использовать у пациентов с критической ишемией нижних конечностей стенты, то столкнулись с рядом проблем. И если стентирование коронарных сосудов весьма эф-

фективно, что объясняется близостью сердца, сильным кровотоком и короткими участками стеноза, то на сосудах нижних конечностей всё было наоборот. Так как самораскрывающийся стент (а это инородное тело - ребристая трубка, с которой должен сжиться организм) ограничен размерами, то при его установке артерия чаще тромбировалась, чем приходила в нормальное состояние. Использование коротких коронарных баллонов (длиной менее 30 мм) тоже не особенно улучшило результаты - проходимость артерий сохранялась не более года.

Успех пришел, когда группа специалистов ведущей хирургической школы страны под руководством члена-корреспондента РАМН Леонида

Кокова начала применять длинные баллоны (более 20 см), которые на всем протяжении голени растягивали стенку артерий, а в результате артерии меняли свою форму по всей длине. Длительные наблюдения показали, что такая методика значительно эффективнее, чем стентирование на коротких участках, даже если стентов несколько и они поставлены в виде каскада. Проходимость артерий увеличилась в 2-3 раза.

(Окончание на стр. 2.)

НА СНИМКЕ: член-корреспондент РАМН Леонид Коков контролирует ход эндоваскулярной операции.

Профилактика

Против туберкулеза всем миром

Уровень заболеваемости туберкулезом в Республике Хакасия с начала 2010 г. в сравнении с аналогичным периодом 2009 г. снизился на 13,8%. Об этом сообщили в региональном Министерстве здравоохранения.

На сегодняшний день зарегистрировано 438 новых случаев туберкулеза (за 9 месяцев 2009 г. - 507 случаев). Уровень смертности от данной инфекции также заметно упал - 35,4%.

В Минздраве Хакасии видят прямую причинно-следственную связь между усилиями правительства республики и системы здравоохранения по организации профилактики, своевременного выявления и адекватного лечения заболевших и полученными результатами. В частности, Республиканский противотуберкулезный диспансер проводит ежемесячный мониторинг профилактических осмотров на туберкулез на всей территории субъекта Федерации. Отмечено, что в нынешнем году флюорографию прошли уже на 1,5% населения больше, чем в прошлом. Более 50% впервые выявленных случаев туберкулеза диагностировано

во время профилактических осмотров.

Что касается финансирования фтизиатрической службы, по данным Министерства здравоохранения Хакасии, на реализацию Республиканской целевой подпрограммы «Туберкулез» в 2010 г. из бюджета территории уже направлено 14,1 млн руб. Еще 5 млн руб. - на приобретение противотуберкулезных препаратов. Сегодня контролируемое лечение проходят 1508 пациентов.

Кроме того, фтизиатрическая служба Хакасии участвует в федеральной программе «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями». Из этого источника за 9 месяцев регион получил лекарственных средства для больных туберкулезом на сумму 3,3 млн руб. А если прибавить медикаменты, поступающие в рамках Национального проекта «Здоровье» и Международного проекта по борьбе с туберкулезом, в общей сложности фтизиатрическая служба республики получила препараты на сумму более 10 млн руб.

Елена БУШ,
соб. корр. «МГ»

Абакан.

В НОМЕРЕ

Медицинский символ Кубани - краевая клиническая больница № 1.

Стр. 4-6.

Высшие категории древней Вязьмы.

Стр. 8-9.

Накануне

В Минздраве Республики Башкортостан состоялось расширенное заседание коллегии.

О стабильном развитии отрасли здравоохранения республики за годы государственного суверенитета в своем выступлении рассказал министр здравоохранения Республики Башкортостан Андрей Евсюков. Первый заместитель министра здравоохранения Зуфар Муртазин выступил с докладом, посвященным прогнозу итогов деятельности органов управления и учреждений здравоохранения республики за 9 месяцев 2010 г. Начальник Управления здравоохранения администрации Уфы Виталий Викторов обратил

Полным ходом

внимание участников коллегии на организацию лечебного питания в уфимских ЛПУ.

На коллегии было отмечено, что в настоящее время полным ходом идет подготовка к выездному заседанию Госсовета республики по вопросам здравоохранения, основными вопросами которого станут: информатизация здравоохранения республики, заработная плата медицинских работников, стандартизация медицинской помощи, а также подготовка медицинских кадров.

Как сообщили в Минздраве, все

объекты - хирургический корпус Республиканского клинического онкологического диспансера, акушерско-гинекологический корпус на 120 коек Республиканской клинической больницы им. Гумера Куватова, хирургический корпус Республиканского противотуберкулезного диспансера, больничного комплекса Республиканской психиатрической больницы - будут сданы в срок.

Эльвира ШВЕЦ,
соб. корр. «МГ»

Уфа.

ROSSLYN MEDICAL®
передовые технологии

МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ
для оснащения центров сосудистой патологии

- Кабинеты компьютерной томографии
- Ангиографические кабинеты
- Нейрохирургические операционные
- Системы телемедицины и 3D-визуализации
- Операционные столы и лампы
- Хирургический инструментарий и нейроэндоскопическое оборудование
- Операционные микроскопы

GE Healthcare



Тел. (495) 258 1509 (многоканальный) www.rosslynmedical.com

Новости

Чтобы старость не была обузой

В Кемерово на базе областного клинического госпиталя для ветеранов войн прошла 2-я межрегиональная научно-практическая конференция «Деменция – медико-социальная проблема XXI века». В ней приняли участие более 100 человек: терапевты и неврологи из различных городов и районов Кузбасса, гости из Новосибирского медицинского государственного университета и Московского центра психического здоровья.

Во всем мире отмечается тенденция старения населения, и Кузбасс в этом смысле не исключение. По данным Управления государственной статистики по Кемеровской области, за последние 20 лет доля 70-летних в общей массе населения выросла здесь с 5,4 до 8,2%. По оценкам специалистов, треть из них испытывают серьезные проблемы психологического плана. Это ведет к ухудшению качества их собственной жизни и осложняет жизнь их родных и близких.

В то же время недостаточная информированность медиков первичного звена о проблемах «третьего возраста», отсутствие четких рекомендаций по выявлению, лечению и реабилитации таких пациентов зачастую являются препятствием для оказания им квалифицированной помощи. Восполнить этот пробел и попытались участники конференции. В их докладах были отражены различные аспекты решения проблемы. Особое внимание собравшихся привлекла демонстрация реабилитационных мероприятий, разработанных специалистами.

Валентина АКИМОВА,
соб. корр. «МГ».

Кемерово.

«Незаразный» месяц

В Приамурье начался месячник по профилактике заразных кожных заболеваний. Как сообщают медики, несмотря на то, что в последние 2 года в регионе хотя и наметился спад количества заболеваний, однако по сравнению с другими субъектами РФ он очень высок.

Чесотка, трихофития, стригущий лишай, различные виды грибов – все эти инфекции доставляют дискомфорт и легко передаются от одного человека к другому. Многие, обнаружив у себя симптомы, не спешат обращаться к врачу, а занимаются самолечением с помощью различных рекламируемых средств. Это нередко приводит к ухудшению состояния здоровья пациентов, отмечают дерматовенерологи. И еще раз напоминают, что всё же лучше обратиться к специалисту и соблюдать элементарные правила гигиены.

В отделе первичной профилактики Амурского областного кожно-венерологического диспансера говорят об этом следующее: «Иногда врожденное чувство брезгливости у человека, когда он не пользуется чужими вещами, а также не дает свои вещи, как говорится «на прокат», предметы его индивидуального обихода не становятся вещами общего пользования. Это во многом и защищает от заразных кожных заболеваний».

И, по словам медиков, особенно пристально следить за здоровьем своей кожи должны студенты, поскольку такие заразные инфекции легко можно «подцепить» в общежитиях.

Николай РУДКОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Благовещенск.

Забота о зубах детей

За полтора года реализации областной программы «Детский стоматологический сертификат» бесплатную качественную помощь по лечению зубов получили более 100 тыс. детей и подростков в Новосибирской области. Это каждый четвертый от общего числа детского населения региона.

Главная цель программы, как ее позиционируют в Министерстве здравоохранения области, – привлечь внимание родителей к сохранению здоровых зубов у детей, профилактике кариеса и его своевременному лечению. Такая забота о зубах в детском возрасте позволяет в будущем избавить многих людей от необходимости зубопротезирования.

Со своей стороны, областной бюджет гарантирует полное возмещение затрат на лечение зубов детям и подросткам с использованием современных расходных материалов, подчеркивают чиновники.

Средства, которые выделяет бюджет на сертификаты, – в 2010 г. это 47 млн руб., за счет которых планируется пролечить 58,7 тыс. детей – стали хорошим подспорьем системе ОМС. Эти средства лечебные учреждения тратят на приобретение современных расходных материалов, медицинского оборудования, делают доплаты врачам. Учитывая, что теперь не надо платить из своего кармана за хорошие пломбировочные материалы и анестетики, родители стали активнее водить детей к стоматологам. С начала 2009 г. обращаемость в детские стоматологические поликлиники и кабинеты стала на 30% выше.

Елена БУШ,
соб. корр. «МГ».

Новосибирск.

Осваивают дополнительную профессию

В Республике Хакасия началась работа по дополнительному профессиональному обучению средних медицинских работников, которые будут вести розничную торговлю лекарствами в населенных пунктах, где нет аптек. Таким образом, здесь приступили к реализации одного из важнейших разделов Федерального закона «Об обращении лекарственных средств» – обеспечению доступности лекарственной помощи для жителей удаленных населенных пунктов.

Обучение проводится на базе Хакасского государственного университета им. Н.Ф.Катанова. Общее число средних медицинских работников, которые пройдут подготовку по розничной продаже медикаментов, – 101 человек.

Как сообщили в Министерстве здравоохранения Республики Хакасия, реализация лекарств разрешена в 151 лечебном учреждении сельской местности – это ФАПы, врачебные амбулатории и участковые больницы.

Минздрав республики своим приказом утвердил минимальный перечень препаратов, продажа которых может осуществляться в этих ЛПУ. В него вошли 58 международных непатентованных наименований лекарственных средств.

Елена ЮРИНА.

Абакан.

Новые подходы

Нелегкий путь
к доказательству

(Окончание. Начало на стр. 1.)

Само вмешательство (которое часто является операцией выбора, так как пациенты с сахарным диабетом и другими заболеваниями не всегда могут перенести открытые операции) длится около 30 минут. Через прокол бедренной артерии под местной анестезией хирург проводит баллон в пораженную артерию, раздувает его и держит до 5 минут. Появление проводников с гидрофильным покрытием сделало операции более эффективными.

– Думаю, что число больных с критической ишемией нижних конечностей в России увеличивается примерно на 450 тыс. в год, – говорит член-корреспондент РАМН Леонид Коков. – Об этом можно судить по отчетным данным, звучащим на съездах сосудистых хирургов. Через наш институт проходит большое количество таких пациентов. В основном это носители двух распространенных заболеваний – атеросклероза и диабета. Мы учитываем, что эффективность консервативного лечения больных с критической ишемией нижних конечностей или синдромом диабетической стопы сейчас не превышает 30%,

а исторически золотым стандартом лечения критической ишемии нижних конечностей является хирургическая реваскуляризация. Однако этот метод может применяться только у пациентов с хорошим дистальным сосудом-реципиентом без тяжелой сопутствующей патологии. Мы предлагаем рассматривать баллонную ангиопластику в качестве вмешательства первой очереди у пациентов с критической ишемией нижней конечности. Ее перспективность определяется достижением адекватных результатов при меньших затратах, снижением количества осложнений, возможностью неоднократных повторных вмешательств, незначительной летальностью. Всё это открывает большие возможности в применении баллонной ангиопластики при лечении данной патологии. Хотел бы поблагодарить доктора медицинских наук Ивана Анатольевича Ершкова и его коллег из филиала № 2 Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко Минобороны России в Одинцово, которые внесли значительный вклад в эту совместную работу.

Поражение периферических артерий у больных сахарным диа-

бетом наиболее тесно связано с двухсторонней ампутацией. Согласно данным Государственного регистра больных сахарным диабетом, в России частота ампутаций варьирует от 0,76 до 18,2% случаев на тысячу больных, в среднем по стране составляя 6,4%. Популяционные данные показали, что большие ампутации составляют от 48,9 до 60% от всех ампутаций, в то время как по сведениям когортных исследований этот показатель составляет 24%. Летальность у больных сахарным диабетом в течение 5 лет после высоких ампутаций составляет 50-75%.

За рубежом значительные успехи в борьбе с критической ишемией нижних конечностей достигнуты специалистами Италии и Германии. Наибольшее количество эндоваскулярных операций по этому поводу выполнено в клинике профессора Ланфро Грациани в Брешии – более 1000.

Альберт ХИСАМОВ,
Александр ХУДАСОВ (фото),
специальные
корреспонденты «МГ».

НА СНИМКЕ: операция – необычный ракурс.

Конференции

Мы – разные,
мы – вместе

В Курске прошла региональная научно-практическая конференция «Межэтническая толерантность в современной России как технология духовной практики». Она была организована Комитетом по образованию и науке Курской области совместно с Курским государственным медицинским университетом.

Этническая толерантность – острейшая проблема современного общества. Важнейшей составной частью ее формирования в учебных заведениях является высокий уровень развития личности и успешная социальная адаптация в полиэтнической среде современного российского общества.

Сегодня в Курском ГМУ обучаются студенты не только разных национальностей России, но и

представители 43 стран мира, поэтому участники конференции – представители власти города и области, преподаватели вузов, студенты – отметили необходимость активизировать работу, направленную на профессиональное решение проблемы межэтнической толерантности в образовательном пространстве с использованием современных тенденций в развитии духовно-нравственных основ межэтнических отношений молодежи. Обсуждены такие проблемы, как повышение значимости профилактической деятельности в воспитательной работе с учащимися с учетом распространенных этнических образов мира и стереотипов поведения; повышение приоритетности решения проблемы межэтнической толерантности во всех сферах жизнедеятельности учебных заведений.

Советник при ректорате Курского медуниверситета доцент Николай Степашов пояснил: «Значимость эффективного функционирования индивидуальной воспитательной работы по устранению социокультурных затруднений иностранных учащихся очень велика. Дружественное взаимодействие в полиэтнических учебных коллективах должно воспитываться на основе исторического опыта. Мы должны поддерживать талантливую студенческую молодежь разных национальностей. Начинать формировать межэтническую толерантность нужно в первую очередь в семье, учебных заведениях».

Конференцией принята резолюция, которую решено распространить во всех образовательных учреждениях и довести до сведения административных органов и общественных организаций, осуществляющих и курирующих молодежную политику в Курской области.

Анастасия ГОРОХОВА,
студентка лечебного факультета
Курского государственного
медицинского университета.