

Деловые встречи

На новых уровнях понимания

В Москве прошёл Международный научно-практический конгресс «Сахарный диабет и хирургические инфекции», посвящённый 40-летию отдела ран и раневых инфекций Института хирургии им. А.В.Вишневского

Организаторами форума стали региональная общественная организация «Хирургическое общество – Раны и раневые инфекции», Институт хирургии им. А.В.Вишневского, Эндокринологический научный центр, Российское общество ангиологов и сосудистых хирургов и Российское общество хирургов. В работе конгресса приняли участие более 500 делегатов из 35 городов России, а также стран ближнего и дальнего зарубежья: Белоруссии, Великобритании, Германии, Дании, Израиля, Индии, Италии, Казахстана, Молдавии, США, Узбекистана, Украины.

Две церемонии

В течение 4 рабочих дней, которые были разделены на тематические пленарные заседания и практические школы, рассматривались вопросы диагностики и лечения ран, гнойных заболеваний и осложнений у больных сахарным диабетом, особенности анестезии и интенсивной терапии при ранах и раневых инфекциях у этих пациентов. Впервые в рамках хирургического форума были сделаны доклады об организации амбулаторной и стационарной помощи данной категории больных, а также вопросы экономической эффективности и клинко-экономического анализа современных моделей лечения.

Столь высокая заинтересованность специалистов из разных городов и стран к программным вопросам конгресса была обусловлена, прежде всего, сложившимися в последние два десятилетия особенностями развития мирового здравоохранения в целом и отсутствием должного внимания к проблеме современных возможностей лечения больных с раневой инфекцией и гнойно-септическими осложнениями, на фоне сахарного диабета в частности.

В своём приветственном слове директор Института хирургии им. А.В.Вишневского академик РАМН Валерий Кубышкин поздравил участников конгресса со значительным событием в научной жизни нашей страны, особо подчеркнув, что столь широкое представительство делегатов из регионов Российской Федерации и других стран, высокий научный уровень заявленных в программе докладов даёт возможность обмена опытом специалистов разных направлений и огромный потенциал для развития диабетологии и гнойной хирургии. Валерий Алексеевич поздравил отдел ран и раневых инфекций с юбилеем и отметил его важность как для Института хирургии им. А.В.Вишневского, так и для РФ. С момента своего основания до настоящего времени отдел является флагманом и идеологом учения о лечении ран и по праву объединяет специалистов со всего мира последние 40 лет.

На открытии конгресса президент Национальной медицинской палаты, директор НИИ неотложной детской хирургии и травматологии, профессор Леонид Рощаль говорил о важности централизации усилий специалистов разных профилей и уникальности настоящего форума для медицинского сообщества и населения нашей страны, так как только такая форма научных мероприятий позволяет добиваться реальных перемен к лучшему даже в таких сложных и



социально значимых проблемах, как вопрос лечения больных сахарным диабетом и хирургической инфекцией. Леонид Михайлович отметил, что выбранная тема конгресса чрезвычайно актуальна сегодня как для взрослых, так и для детских стационаров, и рекомендовал организаторам форума оформить все основные его положения в виде резолюции, которая будет предложена для обсуждения широкой общественности и Правительству РФ с целью улучшения качества оказания медицинской помощи данной категории больных.

О пандемии сахарного диабета и необходимости более активного привлечения молодых врачей, обучения специалистов в регионах и самих больных говорила в своём приветственном слове директор Института диабета Эндокринологического научного центра член-корреспондент РАМН Марина Шестакова. Президент РОО «Хирургическое общество – Раны и раневые инфекции», заведующий отделом ран и раневых инфекций Института хирургии им. А.В.Вишневского, руководитель отделения гнойной хирургии НИИ неотложной детской хирургии и травматологии, доцент Валерий Митиш напомнил делегатам о важности преемственности поколений, которая отражается в памяти своих учителей и предшественников. Он пригласил пройти в корпус, где состоялась церемония открытия барельефа основателю отдела ран и раневых инфекций профессору Борису Михайловичу Костюченко.

За мультидисциплинарный подход

В ходе первого научного заседания, посвящённого основным нехирургическим проблемам сахарного диабета и его осложнений, специалисты из Эндокринологического научного центра Минздрава России (член-корреспондент РАМН Марина Шестакова и доктор медицинских наук Александр Майоров, Гагик Галстян, Минара Шамхалова и Дмитрий Липатов) коснулись вопросов эпидемиологии сахарного диабета, принципов сахароснижающей терапии, особенностей поражения сердца, почек и глаз при диабете, а также современных протоколов

их профилактики и своевременной коррекции.

На заседании, посвящённом организации амбулаторно-поликлинической помощи больным с синдромом диабетической стопы прозвучали крайне важные данные о состоянии помощи больным в регионах России. Председатели секции доктора медицинских наук Гагик Галстян, Вадим Бреговский и кандидат медицинских наук Олег Удовиченко отметили значительный рост интереса к проблеме со значительным улучшением качества оказания медицинской помощи больным в Волгоградской области, Владикавказе, Че-

боксарах, Саратове и других городах. По оснащённости кабинетов диабетической стопы и результатам их деятельности, основанных на снижении количества высоких ампутаций и летальности больных, некоторые города (Волгоград, Улан-Удэ) достигают показателей Москвы и С.-Петербурга. Также на заседании были озвучены проблемы и пути развития кабинетов

следований и организации лечебно-диагностического процесса на мировом уровне.

Впервые было проведено заседание, посвящённое современным протоколам консервативного и хирургического лечения диабетической нейроостеоартропатии (стопа Шарко), проблемы, до недавнего времени решаемой лишь выполнением высоких ампутаций, а профессор Карло Караваджи (Carlo Caravaggi, Милан, Италия), Валерий Митиш, кандидаты медицинских наук Ирина Ульянова и Марианна Ярославцева (Москва), Анастасия Демина (С.-Петербург), Анатолий Дмитриенко с соавторами (Гомель) продемонстрировали возможности современного органосохраняющего лечения.

Заседание конгресса «Анестезиология и интенсивная терапия больных с хирургической инфекцией и сахарным диабетом» было посвящено стратегии и тактике анестезиологического обеспечения и проведению интенсивной терапии данных больных. Доклады академика РАМН Валерия Кубышкина с соавторами, профессоров Альфреда Звягина, Сергея Свиридова и кандидата медицинских наук Владимира Кулабухова с соавторами (Москва) были посвящены вопросам интенсивной терапии и периоперационного ведения больных сахарным диабетом. В сообщениях профессора Магомед Дибирова с соавторами, доктора медицинских наук Саиды Оруджевой, кандидата



диабетической стопы в стране, представленные в проекте резолюции.

Об изменениях в этиологической структуре возбудителей раневой инфекции, её особенностях при сахарном диабете, полирезистентности, проблемах микобактериальных ассоциаций и биоплёнок, росте частоты выявления грибковой инвазии и путей борьбы с ними шла оживлённая дискуссия на заседании «Эпидемиологические аспекты инфекционных процессов у больных сахарным диабетом». Председательствующие старший научный сотрудник отдела ран и раневых инфекций Института хирургии им. А.В.Вишневского кандидат медицинских наук Леонид Блатун и профессор София Бузова, подводя итог заседанию, подчеркнули особую важность переоснащения бактериологических лабораторий современным диагностическим оборудованием и привлечения молодых врачей-микробиологов с целью проведения научных ис-

следований и организации лечебно-диагностического процесса на мировом уровне.

Все авторы особо отмечали, что организационные и лечебные проблемы во многом связаны с недостаточными материальными ресурсами и отсутствием в регионе как высокотехнологичной медицинской помощи, так и медико-экономических стандартов рубрик, посвящённых лечению раневой инфекции и гнойно-септических осложнений. Все докладчики отметили важность организации специализированных центров по лечению раневой инфекции, гнойно-септических осложнений и тяжёлого сепсиса из расчёта один центр на миллион населения.

Три заседания конгресса были посвящены местному лечению ран у больных сахарным диабетом. Одним из сопредседателей на них был один из ведущих

специалистов постсоветского пространства профессор Сергей Лохвицкий (Караганда). Доклады из разных стран доложили о некоторых новых отечественных и зарубежных препаратах для местного лечения ран, позволяющих значительно сократить сроки подготовки ран к окончательному этапу хирургического лечения, а также проведения системной антибактериальной терапии и пребывания больных в стационаре. Авторы акцентировали внимание слушателей на нерешённой задаче включения новых препаратов для местного лечения в практику всех стационаров, а также стандарты лечения больных с острыми и хроническими очагами хирургической инфекции на фоне сахарного диабета.

Многие докладчики указывали на целесообразность использования в комплексном лечении ран вакуумтерапии, гидрохирургических технологий хирургической обработки раны, а также ультразвуковой кавитации как современных, малотравматичных методов лечения, позволяющих сократить сроки перехода раневого процесса в репаративную стадию и, соответственно, подготовить раны к реконструктивным вмешательствам, особенно у больных сахарным диабетом. Авторы этих докладов Валерий Митиш, профессор Андрей Ларичев (Ярославль), Юрий Павлов (Челябинск), кандидаты медицинских наук Владимир Оболенский (Москва) и Вячеслав Завацкий (С.-Петербург) и многие другие подчёркивали чрезвычайную важность оснащения отделений гнойной хирургии данным современным оборудованием для лечения ран.

Большой интерес собравшихся был прикован к заседанию «Возможности современных методов реваскуляризации нижних конечностей у больных сахарным диабетом». Были подняты вопросы открытых, рентгеноэндоваскулярных, а также гибридных операций на периферических артериях, их особенностях и критериях эффективности при сахарном диабете. В заключительном слове председатель секции доктор медицинских наук Иван Ерочкин (Одинцово) отметил существенный рост в последние годы количества эндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей и, соответственно, увеличение оснащённых современными ангиографическими установками и расходными материалами не только ведущих сосудистых центров страны, но и многих областных и городских больниц субъектов РФ.

При обсуждении проблемы хирургического лечения больных синдромом диабетической стопы особо подчёркивалась необходимость практической реализации декларируемого в последние годы мультидисциплинарного подхода в лечении пациентов, с привлечением в состав команды специалистов, занимающихся эндокринологией, гнойной, сосудистой и рентгеноэндоваскулярной хирургией, ортопедией и протезированием (Валерий Митиш с соавт., профессор Карло Караваджи, профессор Наталья Бубнова с соавт. из С.-Петербурга, кандидаты медицинских наук Анатолий Завражнов с соавт. из Краснодар, Константин Корейба с соавт. из Казани и Тельман Камалов из Ташкента).

Очень острую дискуссию вызвала проблема высоких ампутаций

нижних конечностей при невозможности сохранения поражённой стопы или после неудачной реваскуляризации, которой уделено внимание все докладчики данного пленарного заседания, касаясь как вопросов выбора необходимого и достаточного уровня ампутаций, показаний к ним, так и разработки стратегии их выполнения (москвичи академик РАМН Виктор Гостищев с соавт., профессор Александр Шулуто с соавт., доктор медицинских наук Виталий Цветков с соавт.).

Трансляция из-за океана и итоги

На высоком техническом уровне прошла видеотрансляция из Йельского университета (США). В своём докладе профессор Карлос И. Мена продемонстрировал протоколы ведения больных с

нозей. В заседании прозвучал доклад одной из крупнейших в РФ компаний занимающейся маркетинговыми исследованиями и аудитом в сфере здравоохранения, – Aston Consulting, посвя-



нейро-ишемической формой синдрома диабетической стопы, принятые в университетской клинике, а также этапы хирургических вмешательств. Резюмируя выступление докладчика, российские эксперты по проблеме лечения синдрома диабетической стопы В.Митиш и Г.Галстян отметили, что в настоящее время стратегия лечения больных во всём мире единая, однако для достижения наилучших результатов необходимо достойное материально-техническое оснащение (диагностическим оборудованием, рентгено-операционными, современными операционными для проведения хирургической и ортопедической коррекции проблем стопы, доступность расходных материалов), а также работа высококвалифицированной команды специалистов.

Большое пленарное заседание было посвящено особенностям хирургического лечения больных с трофическими язвами различной этиологии, перитонитом, гангреной Фурнье, парапроктитом поддиафрагмальными флегмонами свода черепа, послеоперационным остеомиелитом грудины и рёбер при сахарном диабете. В докладах всех авторских коллективов были озвучены стоящие крайне остро в последнее время проблемы, связанные с торпидным течением раневого процесса при сахарном диабете и приводящие к удлинению и удорожанию лечения этих больных, необходимости более частого применения дорогостоящих и высокотехнологичных методов диагностики и лечения.

Впервые для научно-практического медицинского форума было организовано заседание, посвящённое медико-социальным и социально-экономическим проблемам сахарного диабета и высоких ампутаций нижних конеч-

щённой проблеме единого учёта пациентов, в частности регистру пациентов с синдромом диабетической стопы как новому уровню понимания и обработки статистических данных. Особое внимание вызвали доклады, посвящённые клинко-экономическому анализу и фактическим затратам на лечение больных с синдромом диабетической стопы в мировой и отечественной практике. Фактические цифры затрат на лечение этих больных, в десятки раз превышающие выделяемые государством, и современные тенденции изменения финансирования вызвали оживлённую дискуссию, а сопредседатель секции эксперт РФ по вопросам реформирования финансирования здравоохранения профессор Мария Авксентьева в своём заключительном слове пообещала принять во внимание данные, прозвучавшие в докладах и дискуссии при планировании предстоящих реформ.

Юлия ПАСХАЛОВА,
старший научный сотрудник отдела ран и раневой инфекции Института хирургии им. А.В.Вишневского, кандидат медицинских наук.

НА СНИМКАХ: Леонид Блатун у мемориальной доски учителя – Б.М.Костючёнка; на церемонии (слева направо) академик РАМН Валерий Кубышкин, профессор Сергей Глянец и Валерий Митиш; выступает профессор Леонид Рошаль; известные специалисты в области раневой инфекции профессор Владимир Бенсман из Краснодара (слева) и доктор медицинских наук Владимир Карлов (Москва).

Фото Альберта ХИСАМОВА.

Сотрудничество

Дела сердечные – проблемы вечные

Специалисты Новосибирского научно-исследовательского института патологии кровообращения им. Е.Н.Мешалкина побывали в Омске.

Поводом для приезда в город на Иртыше было два – конференция в Омской областной детской клинической больнице, посвящённая актуальным проблемам детской кардиологии, и принятие решений после тщательных осмотров юных омичей, страдающих врождёнными пороками сердца и нарушениями сердечного ритма, кого из них необходимо госпитализировать в НИИ для оперативного лечения. Дело в том, что ни в одной из омских больниц операции на сердце детям не делают, а вот у соседей-новосибирцев они успешно проводятся уже много лет. Недаром научно-исследовательской клинике присвоен статус федерального центра.

И вот конференция, на которую были приглашены детские кардиологи и педиатры практически из всех поликлиник и стационаров Омска и сельских районов Прииртышья, осталась позади. К слову, никого из омских меди-

ков она не разочаровала. Много нового узнали они, например, о медико-генетических аспектах сердечно-сосудистых патологий у детей и их консервативном лечении. Но тем интереснее было ещё и напрямую поучаствовать в осмотрах ребятишек и подростков вместе с коллегами из Новосибирска, бригаду которых возглавлял чтимый не только в медицинских кругах Сибири Сергей Иванов – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник лаборатории врождённых пороков сердца центра детской кардиохирургии и хирургии новорождённых детей НИИ патологии кровообращения им. Е.Н.Мешалкина. И Сергей Николаевич не обманул ожиданий омичей, пекущихся о здоровье детских сердечек. У профессора Иванова, как, впрочем, и у приехавших вместе с ним из сибирской столицы специалистов в детской кардиологии было чему поучиться. Такие мастер-классы, как говорится, дорогого стоят.

140 детей с врождёнными пороками сердца и нарушениями сердечного ритма осмотрели по представлению кардиологов Омской областной детской клини-

ческой больницы новосибирские кардиологи. В итоге на госпитализацию в НИИ Новосибирска с целью проведения высокотехнологичной медицинской помощи было отобрано без малого 20, начиная с младенцев, которым было 2 недели от роду, и до 17-летних ребят. Остальные мальчишки и девчонки получили консультативные советы по тактике дальнейшего лечения, рекомендации на новые обследования, по результатам которых и можно будет окончательно судить, показано им или нет оперативное хирургическое вмешательство.

Остаётся добавить, что такое сотрудничество между омскими и новосибирскими детскими кардиологами давно стало традиционным. Этот приезд в Омск специалистов Новосибирского НИИ патологии кровообращения уже второй. И с начала нынешнего года в клинику им. Е.Н.Мешалкина в рамках оказания высокотехнологичной медпомощи уже было направлено на лечение 58 детей-омичей разного возраста. Теперь к ним прибавятся ещё 17.

Николай БЕРЕЗОВСКИЙ,
с.б. корп. «МГ».

Современные технологии

Обойдёмся без очков

Пациентам Приморского центра микрохирургии глаза больше не нужны очки. Офтальмологи центра опробовали новую, биоптическую методику коррекции зрения.

Она позволяет оперировать пациентов с сильной степенью близорукости и дальнозоркости, а также страдающих катарактой в сочетании с астигматизмом. Ранее подобные случаи в Приморье были не операбельными.

По словам Глеба Федяшева, заместителя главного врача по лечебной части Приморского центра микрохирургии глаза, методика заключается в проведении сочетанного этапного хирургического лечения – микроинвазивного удаления хрусталика с имплантацией искусственного хрусталика и последующего эксимерлазерного вмешательства на роговице (LASIK

или ФРК). Промежуток между этапами составляет 2 месяца.

– Биоптическая коррекция применяется для хирургического лечения близорукости и дальнозоркости очень высоких степеней, а также в хирургии катаракты в сочетании с астигматизмом средней и высокой степени. Раньше в своей практике мы не раз сталкивались с отсутствием возможности полного исправления зрения при этих заболеваниях. Причина тому – малая толщина роговицы глаза, не позволяющая провести лазерную абляцию в необходимом объёме. Также невозможно было вернуть полноценное зрение на различные расстояния без применения пациентом очков, после операции по поводу катаракты с исходным роговичным астигматизмом высоких степеней, поскольку модели искусственных хрусталиков с такими параметрами попросту не

выпускают, – поясняет Г.Федяшев.

До применения биоптической методики жителям Приморского края с подобной патологией отказывались в хирургическом лечении. С применением нового метода появилась возможность полной зрительной реабилитации данных категорий пациентов и восстановления зрения на любом расстоянии без дополнительной коррекции очками или контактными линзами.

В настоящее время по данной технологии в Приморском центре микрохирургии глаза прооперировано более 200 пациентов с близорукостью и дальнозоркостью высокой степени, в том числе сочетающихся с помутнениями хрусталика и астигматизмом.

Николай РУДКОВСКИЙ,
с.б. корп. «МГ».

Владивосток.

Конференция

Эта хрупкая психика...

В Кемерово состоялась межрегиональная научно-практическая конференция «Клинические и биологические аспекты психокордиологии».

Она проходила под эгидой Сибирского отделения РАМН. О значимости события говорит тот факт, что в его подготовке принимали участие три федеральных научно-исследовательских института: НИИ кардиологии и НИИ психического здоровья Томска и НИИ комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний Кемерово.

По прогнозу Всемирной организации здравоохранения, уже в ближайшие годы самым распространённым заболеванием во всём мире станет депрессия. Масштабные её формы вызывают различные нарушения здоровья, при этом пациенты жалуются не на снижение интереса к жизни, а на

боли в сердце, спине, животе и т.д. Они годами ходят от одного врача к другому, но лечение конкретных симптомов не даёт ожидаемого эффекта.

Ссылаясь на эпидемические данные, главный врач Кемеровской областной клинической психиатрической больницы Вероника Сорокина уточнила, что сегодня в категорию «трудных» попадают 25-30% всех пациентов, в том числе и с самыми распространёнными проблемами – сердечно-сосудистыми. Современный подход к оказанию медицинской помощи подразумевает обязательную интеграцию между разными медицинскими специальностями. Особое место в таком подходе занимают кардиология и психиатрия: на фоне антидепрессивной терапии зачастую наступает улучшение общего состояния пациента. Об этом и шла речь на

конференции, собравшей около 200 участников. В их числе были психиатры и психотерапевты, а также кардиологи и терапевты поликлиник и стационаров.

Собравшиеся обсудили современные подходы к диагностике, реабилитации и оценке адаптации пациентов с психическими расстройствами и сердечно-сосудистыми заболеваниями, рассмотрели возможности превенции психических расстройств с болезнями органов кровообращения и профилактики сердечно-сосудистых проблем с нарушениями психики. Особое внимание было уделено механизмам биологической связи психических расстройств и сердечно-сосудистых заболеваний.

Валентина АКимова,
с.б. корп. «МГ».

Кемерово.