

УДК 614.2-616.12-082 (574.5)

Н.Б. Турдалин

Городской ревматологический центр, г. Алматы

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОСПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ГОРОДЕ АЛМАТЫ**Аннотация**

В статье приведены данные по оказанию специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи при ишемической болезни сердца Городским кардиологическим Центром г.Алматы. Сравнительный анализ оказанной интервенционной кардиологической помощи в ГКЦ за первое полугодие 2012 и 2013 годов показал рост хирургической активности с 40% до 44,6%. За первый квартал 2013 г. в ГКЦ выполнено 41,7% АКШ, 99,2% от всех экстренных КАГ и 97,8% стентирований от общего числа аналогичных проводимых операций в г. Алматы.

Ключевые слова: ИБС, специализированная и высокоспециализированная медицинская помощь

Актуальность

В течение многих лет болезни системы кровообращения (БСК) являются ведущей причиной смерти населения во многих странах, в том числе и в Республике Казахстан (РК) и занимают первое место среди причин смертности населения. Острый коронарный синдром (ОКС) – причина половины всех смертей от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Треть пациентов с инфарктом миокарда (ИМ) с подъемом сегмента ST умирают в течение суток после начала ишемии; 15% пациентов с нестабильной стенокардией умирают или у них развивается нефатальный ИМ в течение 30 дней [1].

Заболеваемость населения по г. Алматы по причине БСК самая высокая по РК, которая увеличилась в 1 кв. 2013 г. по сравнению с 1 кв. 2012 г. на 26,3% (с 3147,3 до 3974,3 на 100 тыс. населения) (республиканский показатель – 2036,2 на 100 тыс. населения) [2].

Для раннего выявления БСК, снижения распространённости осложнений, приводящих к инвалидизации и высокой смертности, продолжается совершенствование кардиологической службы [3].

В целях реализации Государственной программы развития здравоохранения РК «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы, протокольного решения Республиканского штаба от 17 августа 2012 года, Приказа 746 от 28.10.2011 «Об утверждении мер по усилению ответственности республиканских организаций по снижению смертности от БСК» Городской кардиологический центр (ГКЦ) г.Алматы является координатором по проведению организационных мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и смертности от БСК, в том числе по организации системы неотложной помощи при ОКС на всех уровнях.

За последние 3 года количество технологий высокоспециализированной медицинской помощи (ВСМП) в РК выросло в 2,8 раза, а оказанных услуг ВСМП – в 4 раза. Анализ показал, что 40% объема ВСМП приходится на кардиохирургический профиль [2].

В г. Алматы обеспечено интенсивное развитие кардиохирургической помощи населению. Хирургическое лечение ИБС в рамках ВСМП осуществляют кардиохирургические отделения ГКЦ, НИИК и ВБ, ЦКБ УДП РК, НЦХ им. Сызганова и частный кардиохирургический центр «Burg Medical». Увеличен объем и доступность основных современных экстренных терапевтических видов диагностики и лечения, а также всех основных видов неотложной высокотехнологической инвазивной помощи (эндоваскулярной, аритмологической, хирургической).

Цель исследования: оценить виды и объем оказания специализированной и высокоспециализированной

медицинской помощи (ВСМП) кардиологическим больным Городского кардиологического Центра г. Алматы за 2012-2013 годы.

Материалы и методы

Проведен сравнительный анализ деятельности ГКЦ в рамках оказания ВСМП больным, страдающим ИБС за первое полугодие 2012-2013 гг. по данным отчетности учреждения.

ГКЦ рассчитан на 315 коек, который оказывает специализированную и высокоспециализированную кардиологическую помощь населению в режиме 24/7/365. В ГКЦ имеются 2 ангиографические установки и 1 операционная в кардиохирургии, оказывающая экстренную помощь круглосуточно.

Результаты

Выполнение реваскуляризации миокарда является одним из основных методов лечения пациентов с ИБС. В проведении реваскуляризации путем аортокоронарного шунтирования (АКШ) и чрескожное коронарное вмешательство ЧКВ достигнуты значительные технологические успехи – использование стентов с лекарственным покрытием при ЧКВ и артериальных трансплантатов при АКШ.

На сегодняшний день потребность населения г. Алматы в АКШ составляет 750 оперативных вмешательств в год (по рекомендации ВОЗ на 500 тыс. населения – 250 АКШ). За первый квартал 2013 г. в специализированных медицинских организациях г.Алматы было выполнено 72 операции АКШ, из них 30 пациентов (41,7%) прооперированы в ГКЦ. За 5 месяцев 2013 года по г.Алматы проведено 106 АКШ (в экстренном порядке – 68, в плановом порядке - 38).

Потребность в имплантации электрокардиостимулятора (ЭКС), согласно рекомендациям ВОЗ, составляет 250 случаев на 1 млн. населения. Потребность г. Алматы - 375. За первый квартал 2013 г. в ГКЦ выполнено 19 имплантаций ЭКС, что составило 34,5% от общего объема выполненных подобных операций в г. Алматы за указанный период. За 5 месяцев 2013года было проведено 95 операций данного вида, при этом ГКЦ осуществил их в экстренном порядке у 49 пациентов (51,6%).

Интервенционная кардиология основывается на диагностировании, а также терапии сердечно-сосудистых заболеваний посредством их катетеризации через кожный покров. Интервенционная кардиология прибегает к помощи такого метода диагностики, как коронарная ангиография (КАГ). Срочная КАГ и ЧКВ, выполняемые в первые часы госпитализации, могут уменьшить время инфузии антитромботических препаратов и, тем самым, снизить риск кровотечений, а также могут приводить к укорочению сроков госпитализации [4].

По рекомендациям ВОЗ потребность в проведении КАГ составляет - 1000, а ЧКВ – 500 на 250 тыс. населения. Потребность по г. Алматы в данных операциях составляет 6000 КАГ и 3000 ЧКВ в год.

Анализ интервенционной кардиологической помощи показал, что за 5 месяцев 2013г. по г. Алматы проведено 1845 КАГ. Из них в экстренном порядке - 1578 операций (85,5%), в плановом – 267 (14,5%). При этом ГКЦ выполнил 1566 КАГ в экстренном порядке, что составило 99,2% от всех экстренных и 84,9% от всего объема выполненных аналогичных операций. Доказано, что своевременно проведенная КАГ с ЧКВ (в течение 2 часов от начала индексного события) снижает риск смерти на 75%.

Кроме того, за указанный период в г. Алматы проведено 841 стентирование, в том числе в экстренном порядке - 726(86,3%). Данный вид ВСМП был оказан специалистами ГКЦ по экстренным показаниям в 97,8% случаев.

Сравнительный анализ оказанной интервенционной кардиологической помощи в ГКЦ за первое полугодие 2012 и 2013 годов показал рост хирургической активности с 40% до 44,6%. Так, в 2013 году по сравнению с предыдущим годом, операций КАГ было проведено на 11,8% больше; ЧКВ и стентирований – на 26,8% и 27% больше соответственно (рисунок 1).

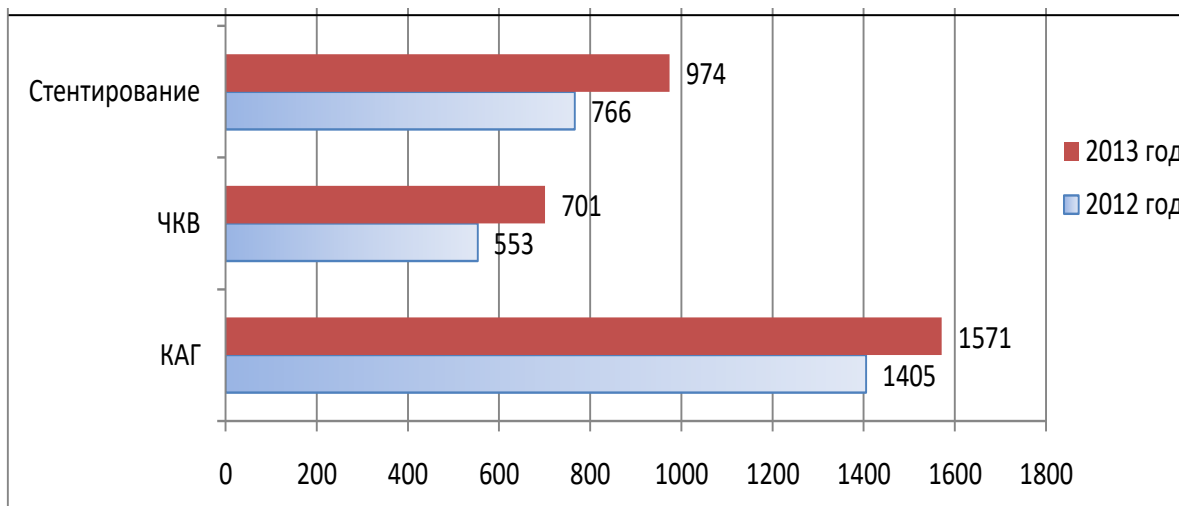


Рисунок 1 – Динамика оказания ВСМП больным кардиологического профиля за первое полугодие 2012г. и 2013г. ГКЦ г. Алматы

Как видно из таблицы 1, ГКЦ очень активно использует оперативное пособие для оказания, в большинстве случаев, экстренной ВСМП. Так, за первое полугодие 2013 года уже выполнено около половины от объема

государственного заказа АКШ и ЭКС (46,7% и 49,1% соответственно) и перевыполнено проведение таких манипуляций, как КАГ и ЧКВ на 35% и на 21%, соответственно.

Таблица 1.

Выполнение государственного заказа в ГКЦ по ВСМП за первое полугодие 2013 года.

Вид ВСМП	1 полугодие 2013 года	Гос.заказ на 2013 год	Процент (%) выполнения
АКШ	84	180	46,7%
КАГ	1571	1156	+35%
ЧКВ	701	578	+21%
ЭКС	54	110	49,1%

Необходимо отметить, что ранний охват больных тромболитической терапией и экстренным стентированием позволил снизить летальность от инфаркта миокарда в ГКЦ с 12% (2011 г.) до 10,8% (в 2012 г.) (РК - 13%).

За 2012 – 2013 годы в ГКЦ были внедрены в клиническую практику инновационные методы диагностики и лечения больных кардиологического профиля:

- хирургическое лечение ИБС – полное артериальное коронарное шунтирование на работающем сердце;
- хирургическое лечение острой расслаивающейся аневризмы восходящего отдела аорты;
- закрытие дефекта межпредсердной перегородки окклюдером «Амплатцер»;

- имплантация стентов Absorb (полностью рассасывающегося устройства – стаффолд Абсорб) с применением системы ILUMIEN;
- имплантация 3-х камерного кардиовертера-дефибриллятора с системой домашнего мониторинга;
- почечная денервация при злокачественной артериальной гипертензии;
- измерение градиента давления внутри коронарных сосудов.

Выводы. Таким образом, оказание ВСМП больным на базе ГКЦ, а также большая доступность, улучшение техники проведения хирургических вмешательств, в частности стентирования венечных артерий и аорто-коронарного шунтирования, на фоне совершенствования методов диагностики ИБС, имеют значимый результат – снижение смертности от болезней

системы кровообращения среди населения города Алматы.

Литература:

1. Статистические данные всемирного регистра коронарных событий (GRACE), 2012 г.
2. Статистические данные Республиканского Центра развития здравоохранения РК

3. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы (от 29.11. 2010 г.)

4. Tricoci P., Likhnygina Y., Berdan L.G. et al. Time to Coronary Angiography and Outcomes Among Patients With High-Risk Non–ST-Segment–Elevation Acute Coronary Syndromes. Results From the SYNERGY Trial. Circulation. December 4, 2007;116:2669-2677.

Тұжырым

АЛМАТЫ ҚАЛАСЫНДА КАРДИОЛОГИЯ САЛАСЫНЫҢ НАУҚАСТАРЫНА ЖОҒАРЫ МАМАНДАНДЫРЫЛҒАН КӨМЕКТІ ҰЙЫМДАСТЫРУ

Н.Б. Турдалин

Алматы қ. Қалалық ревматологиялық орталық

Мақалада Алматы қ. Қалалық кардиологиялық Орталықта жүректің ишемиялық ауруымен науқастарға мамандандырылған және жоғары мамандандырылған көмек көрсету бойынша мәліметтер берілген. ҚҚО бойынша 2012 және 2013 жылдардың алғашқы жарты жылдығында көрсетілген интервенциялық кардиологиялық көмектің салыстырмалы сараптамасы алғашқы жарты жылдықта хирургиялық шаралардың 40%-дан 44,6%-ға өскендігін көрсетті. 2013 жылдың I кварталында 2013 г. ҚҚО бойынша Алматы қаласында жүргізілетін осындай операциялық шаралардың 41,7%-ын құрайтын АКШ, 99,2%-ын құрайтын шұғыл КАГ жасалған және 97,8%-ын құрайтын стент қойылған.

Негізгі сөздер: жүректің ишемиялық ауруы, мамандандырылған және жоғары мамандандырылған көмек көрсету.

Summary

ORGANIZATION PROVIDING HIGHLY SPECIALIZED CARE TO PATIENTS WITH CARDIAC PATHOLOGY IN ALMATY

N.B. Turdalin

Rheumatology center, Almaty city

The article presents data on rendering specialized and highly specialized medical care for coronary heart disease by Urban cardiology center Almaty. Comparative analysis provided interventional cardiac care in the UCC for the first half of 2012 and 2013 showed the growth of surgical activity from 40% to 44.6%. During the first quarter of 2013 UCS performed 41.7% arterio CABG, 99.2% of all emergency coronary angiography and 97.8% of stenting of the total number of similar operation conducted in Almaty.

Key words: coronary heart disease, specialized and highly specialized medical care.

УДК: 614.2.003 (574)

Н.К. Касимов, А.К. Ситказинов, Н.М. Садықов, А.М. Идрисов, У.З. Бекжанов

**Управление здравоохранения Павлодарской области, г. Павлодар,
Поликлиника Павлодарского района, г. Павлодар**

**О РАБОТЕ ПАВЛОДАРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА
МУЖСКОГО ЗДОРОВЬЯ И СЕМЕЙНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ**

Аннотация

В статье проведен анализ работы открытого в 2013 году «Центра мужского здоровья и семейного долголетия», который показал, что создание таких центров способствует улучшению здоровья населения, сохранению и восстановлению репродуктивной функции у мужчин, укрепляет семейные отношения.

Ключевые слова: мужское здоровье, профилактика, диспансеризация, центр мужского здоровья.

Актуальность. Проблема мужского интимного здоровья принимает серьезные масштабы - репродуктивная функция мужчин претерпевает изменения в худшую сторону [1]. Алкоголизм, курение, непростые условия труда и жизни, ежедневные стрессы, неразборчивые половые связи и неважная экология делают свое дело, сокращая длительность жизни мужчин [2,3]. Усугубление проблемы мужского здоровья в последние годы связано с ухудшением демографической ситуации: низкая рождаемость; ранняя смертность

мужчин трудоспособного возраста (в 4 раза превышающая женскую смертность); растущее мужское бесплодие [4,5]. В послании Президента страны "Казахстан-2030" сильная демографическая политика выдвинута в ранг ведущих приоритетов национальной безопасности страны [6]. Солидарная ответственность за здоровье говорит о необходимости вовремя диагностировать мужские «проблемы» с помощью регулярных медосмотров. С этой целью в рамках программы «Мужчины и репродуктивное здоровье» приказом