

Взяться за сердце

Кардиохирурги советуют, как избежать сердечно-сосудистых заболеваний

Любовь Холодилина

Ежегодно сердечно-сосудистые заболевания в нашей стране становятся одной из основных причин смертности населения. Несмотря на то что в Пермском крае находится сразу несколько специализированных медицинских учреждений, в том числе федерального уровня, Прикамье традиционно остаётся в числе регионов, имеющих высокие показатели в этой печальной статистике. Почему так происходит и что сегодня делается для стабилизации ситуации, «Новому компаньону» рассказал и. о. главного врача Пермского Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии, доктор медицинских наук Юрий Синельников.

ФОТО АНДРЕЙ БЕЛОУСОВ



— Ежегодно в возглавляемом вами центре проводятся сотни операций. Пациенты с какими проблемами оперируются чаще всего?

— Сегодня в Пермском центре сердечно-сосудистой хирургии оперируются больные со всеми пороками сердца, известными в кардиохирургии, естественно, все они делятся на простые и сложные. Они оперируются и открыто, в условиях искусственного кровообращения, и эндоваскулярно, когда не делается никаких разрезов, с помощью катетерных технологий. В последнее время таким способом мы можем оперировать многие врождённые пороки, протезировать клапаны.

Приоритетным направлением в центре является хирургия новорождённых и детей с критическими пороками сердца. Женщины, зная заранее, что они носят ребёнка с врождённым пороком сердца, приезжают из разных регионов на роды в Пермский перинатальный центр. Они рожают здесь, и в первые же часы мы забираем их детей для хирургического лечения. Модель, когда роды осуществляются близко с кардиохирургическим центром, достаточно распространена в западных странах. Это позволяет быстро доставить ребёнка на операцию, пока у него не развились патологии, связанные с существованием порока.

— Вы сказали о типичных, так сказать, «ежедневных» операциях, но в центре проводятся и редкие, уникальные хирургические вмешательства?

— Конечно. Например, сегодня (29 января — ред.) у нас был маленький четырёхлетний пациент, у которого имелась редкая врождённая патология — сужение аорты в брюшном отделе. За время всей моей врачебной практики я второй раз вижу такой случай. В течение четырёх лет ребёнок страдал от повышенного давления и высокой гипертензии, которые не контролировались медикаментозно. Эндоваскулярно эта ситуация была исправлена хирургами нашего центра.

— В недалёком прошлом с работой центра было связано несколько скандалов. Как его работа оценивается сегодня?

— Упрёки в агрессивности, которые звучали в адрес центра в предыдущие годы, может быть, были справедливы, но сегодня они неуместны. Ситуация в центре поменялась радикальным образом. Мы работаем согласно международному стандарту оказания медицинской помощи населению, имея для этого достаточный финансовый ресурс и кадровые возможности. На 2016 год нашему центру государством увеличено задание по количеству вылеченных людей. То есть наш центр попал в число тех немногих, кому было увеличено задание по оказанию высокоспециализированной технологической медицинской помощи. К примеру, в 2015 году мы выполнили 500 операций у детей, в этом году их число будет ещё выше. Это же касается и взрослых пациентов. В 2016 году мы планируем выполнить более 5000 операций.

— Помимо Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии в Прикамье работает Институт сердца и региональные сердечно-сосудистые центры. Есть ли конкуренция между вашими медицинскими учреждениями?

— В Перми и кроме нас есть кардиохирургия. Вообще, в Пермском крае уникальная ситуация, когда на территории такого относительно небольшого по территории региона находится сразу четыре учреждения, которые способны оказывать помощь больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Естественно, объёмы предоставляемой помощи в краевом кардиодиспансере (Институт сердца — ред.) в плане открытой хирургии несравнимы с нашими. Есть и региональные сосудистые центры, где выполняются эндоваскулярные вмешательства. Наши же возможности выше, чем у муниципального и регионального здравоохранения. Это связано прежде всего с финансированием. Кардиохирургия — это довольно дорогая отрасль медицины.

Мы не боимся конкуренции, и мы готовы к сотрудничеству. Определённые шаги к этому уже сделаны: в 2015 году мы объединились в Координацион-

ный совет Пермского края. Это сделано для того, чтобы помогать друг другу и обмениваться опытом.

— Вы сказали, что в Прикамье работает сразу несколько крупных центров, специализирующихся на сердечно-сосудистых заболеваниях. Вместе с тем регион ежегодно оказывается в печальных лидерах по этим болезням. С чем это связано?

— К сожалению, при наличии стольких учреждений, в том числе федерального уровня, число людей с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Прикамье очень велико. Это связано, может быть, с не совсем совершенным взаимодействием между лечебными учреждениями. В увеличение числа заболевших вносит лепту и экология.

При этом нельзя сказать, что больных становится значительно больше. Существует определённая задолженность кардиохирургии перед населением. Сейчас очень много больных с ишемической болезнью сердца, это связано, например, с увеличением общей продолжительности жизни. Кроме того, мы научились более точно и на более ранних стадиях диагностировать сердечно-сосудистые болезни и выявлять людей, нуждающихся в хирургической помощи, в том числе и детей.

Кроме того, у нас накопилось довольно большое количество детей и взрослых, которым ранее уже были выполнены операции, нуждающиеся в коррекции или являющиеся частью этапных операций.

— Что сегодня делается для того, чтобы показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и по числу заболевших снизились?

— Сейчас министерство здравоохранения во главе с новым министром Ольгой Ковтун принимает активное участие в модернизации системы здравоохранения. Есть нюансы, которые нужно устраниć, и есть резервы и возможности, которые для этого необходимы, в том числе и в нашем лице. Главное — наладить взаимодействие, чтобы не было перетягивания овеяла на себя, которое, на мой взгляд, ещё существует. Сегодня в Прикамье есть все возможности, чтобы пациент мог получить в крае помощь, начиная от патологий новорождённых и заканчивая сложными аритмологическими заболеваниями. Нужно, чтобы люди начали ею пользоваться. Эта проблема должна быть закрыта на территории нашего региона, и мы готовы этому помочь.

— Что вы посовете делать, чтобы избежать проблем с сердцем?

— Вовремя обследоваться и прислушиваться к своему организму. Многие, что называется, тянут до последнего. Заболело сердце, мы думаем, что пройдёт или отступит. Получается в итоге, что человек переносит болезнь на ногах. К своему здоровью нужно относиться очень серьёзно, особенно после 40 лет. Нужно регулярно, хотя бы раз в год, посещать кардиолога. Если появились проблемы — обращаться за помощью незамедлительно.