

# КАК ПОМОЧЬ СЕРДЦУ?

Наука защитит кузбассовцев от холестерина.

**ХОРОШО ИЗВЕСТНО, ЧТО БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫЗВАННЫЕ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ\*, ЗАНИМАЮТ ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В ЧИСЛЕ ПРИЧИН СМЕРТИ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ В НАШЕЙ СТРАНЕ.**

Основной вклад в эту статистику вносят ишемическая болезнь сердца (ИБС), инсульты и атеросклеротические заболевания артерий ног. В середине 90-х – начале 2000-х годов увеличилась смертность россиян трудоспособного возраста. О том, что медицинская наука может противопоставить этой беде сегодня, рассказывает **Василий КАШТАЛАП, доктор медицинских наук, заведующий лабораторией патофизиологии мультифокального атеросклероза Научно-исследовательского института комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний.**



**Василий КАШТАЛАП, доктор медицинских наук, заведующий лабораторией патофизиологии мультифокального атеросклероза**

**Научно-исследовательского института комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний.**

## МОЖНО И ЛУЧШЕ

– С середины 2000-х годов власти на уровне Российской Федерации и местных органов самоуправления предприняли колоссальные усилия, чтобы улучшить лечение и профилактику сердечно-сосудистых заболеваний, увеличить количество амбулаторных приёмов, сформировать сосудистые центры, способные оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь при осложнениях атеросклероза. Это позволило с 2012 года непрерывно снижать ко-

\* Появление и постепенное увеличение липидных бляшек внутри сосудов, снабжающих кровью жизненно важные органы – сердце, головной мозг, почки.



Операция неминуема без своевременной и грамотной профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы.

эффицент сердечно-сосудистой смертности. По данным Росстата, в 2014 г. этот показатель составил 653,7. В 2016 г. он составлял уже 611,5 на 100 тыс. населения. Можно констатировать значительные успехи в снижении смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в России за последние 10 лет. Не отстаёт от России и Кузбасс. За последние 15 лет построен Кузбасский кардиологический центр, успешно запущена программа трансплантации сердца, налажена ранняя специализированная помощь пациентам с инфарктом миокарда и инсультом. Всё это позволило значительно снизить показатели заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения в Кемеровской области.

Однако успокаиваться рано. В странах Западной Европы фиксируется лишь 250 смертей от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения. Предполагается, что в регионах России дальше снижать смертность от заболеваний, связанных с атеросклерозом, можно, внедряя новейшие научные и организационные технологии пациент-ориентированной медицинской помощи. Они направлены на раннее выявление и агрессивную профилактику факторов риска, включая раннее выявление и своевременное лечение одной из самых важных причин

атеросклероза – нарушения обмена холестерина (дислипидемии).

## ПРОБЛЕМА ГЕНА

По данным недавнего эпидемиологического исследования «ЭССЕ», в котором принимали участие и жители города Кемерово, распространённость нарушений обмена холестерина среди населения Российской Федерации может достигать 56%. К сожалению, лишь небольшая часть из этих пациентов знает о своём заболевании и принимает меры, достигая снижения уровня холестерина в соответствии с индивидуальными рекомендациями врача.

Данные эпидемиологического исследования «ПРОГНОЗ ИБС», которое с 2004 по 2010 гг. проводили сотрудники центра профилактической медицины России, свидетельствуют о том, что только половина пациентов с выставленным диагнозом ишемической болезни сердца получают абсолютно показанные им препараты. Однако дозы, в которых они назначаются, минимальные, потому что врачи и пациенты боятся побочных эффектов этих препаратов. Складывается ситуация, что практикующие терапевты как первичное звено не всегда справляются с назначением современной терапии для снижения уровня холестерина, особенно у самых тяжёлых групп – людей с

наследственной предрасположенностью к его высокому уровню и тех, кто не переносит холестеринснижающие препараты.

В первом случае у пациентов врачи могут выявить так называемую «семейную гиперхолестеринемия» – группу наследственных заболеваний, в результате которых с рождения у человека уровень холестерина значительно повышен, что приводит к ускоренному развитию атеросклеротического поражения сосудов, преимущественно коронарных артерий, и первым проявлениям ишемической болезни сердца в молодом и даже детском возрасте и ранней смерти. Чтобы выявить «семейную гиперхолестеринемия» нужна консультация высококвалифицированного специалиста – липидолога, который по показаниям назначит пациенту сложные методы обследования (в том числе генетические тесты). Зачастую, чтобы увидеть такого больного среди других, нужна хорошая научная подготовка. Этим пациентам, после того, как установлен диагноз, показано сложное и специализированное лечение в течение всей жизни. Это может быть комбинация из нескольких самых современных лекарственных препаратов или периодическая чистка крови от холестерина и других жиров. Только с помощью таких подходов к недугу можно изменить к лучшему неблагоприятный прогноз для жизни и здоровья. В любом случае назначить подобное лечение может только хорошо подготовленный специалист, который нацелен на выявление именно этого заболевания.

## КТО НАЙДЁТ РЕШЕНИЕ?

Проблема в том, что этих пациентов врачи на практике почти не выявляют, а если их и удаётся обнаружить, то зачастую терапевты просто не знают, к какому специалисту их отправить. Создаётся порочный круг, который до последнего времени не позволял пациентам в ранние сроки после выявления тяжёлых нарушений липидного обмена получать самое современное лечение.

В сентябре 2016 г. Кемеровский областной клинический кардиологический диспансер имени академика Л. С. Барбараша и Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний при поддержке Национального общества по изучению атеросклероза, департамента охраны здоровья населения Кемеровской области и Территориального фонда ОМС создали амбулаторный липидный центр, который призван выявлять пациентов с тяжёлыми нарушениями обмена холестерина и назначать таким пациентам по показаниям самое современное лечение.

**У 56% россиян могут быть проблемы с обменом холестерина.**

В центре работают высококлассные научные сотрудники – кардиологи-липидологи, кандидаты медицинских наук. Теперь терапевты, кардиологи, сосудистые хирурги, ангионеврологи со всей области могут направлять своих пациентов в липидный центр – требуется только направление установленной формы 057/у-04 (консультативный приём), полис ОМС, результат анализа липидограммы, амбулаторная карта и выписка из истории болезни.

За рубежом таких специализированных липидных центров довольно много, в нашей стране это единичные звенья системы здравоохранения, кроме Кемерово такие центры имеют Москва, Санкт-Петербург, Новосибирск, Томск, Сургут и Краснодар.

**Михаил РОГОВ**  
Реклама

**Адрес липидного центра:**  
г. Кемерово,  
Сосновый бульвар, д. 6.  
Проезд автобусами 82, 65, 61;  
маршрутное такси 45, 127.  
Остановка «Кардиоцентр».

**ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.**