

## Здоровье



# На пике развития технологий

Образовательный курс «Лечение пациентов с ишемическим инсультом» состоялся в Магнитогорске

Семинар, состоявшийся под эгидой Ассоциации эндоваскулярных нейрохирургов РФ, впервые выехал за пределы столицы – обычно все обучающие программы и мастер-классы проходят исключительно в Москве. По словам главного врача АНО «Центральная клиническая медико-санитарная часть» Максима Домашенко, выбор ведущих нейрохирургов страны в пользу Магнитогорска почтен и обусловлен достижениями местной медицины.

– Медсанчасть демонстрирует хорошую статистику по рентгенэндоваскулярному вмешательству при остром нарушении мозгового кровообращения и ишемическом инсульте, у нас прекрасно работает региональный сосудистый центр (РСЦ), для улучшения его работы мы и выступили с инициативой провести семинар у нас, – говорит Максим Алексеевич. – Причём сами и задали программу, какие вопросы необходимо осветить, какие проблемные точки есть в области неврологии и нейрохирургии с точки зрения реальной клинической практики. Потому что технология эндоваскулярного лечения инсульта сложна, постоянно совершенствуется, множится, и необходимо в диалоге с коллегами выработать некую единую точку зрения, в каком случае использовать те или иные методики эндоваскулярного вмешательства. Отрасль эта активно развивается, нужно находиться на пике информационной волны. Второе: бывает, операция с точки зрения рентгенэндоваскулярного хирурга прошла успешно, сосуд проходим – а пациент умирает. Кто виноват: реаниматолог, невролог, рентгенэндоваскулярный хирург, пациент не подходил под этот тип операции – есть нюансы, которые медицинская общественность мира пока однозначно не может комментировать. А здесь собрались лидеры мнений в области сосудистой невро-



Максим Домашенко

логии, включая главного невролога России, который будет выступать по видеосвязи, это доктора наук, имеющие профессорскую степень, педагоги и практикующие врачи, многие имеют авторскую методику эндоваскулярных операций.

Генеральным партнёром медсанчасти, ежегодно пролечивающей более 14 тысяч пациентов, проводящей более 600 тысяч амбулаторных приёмов и свыше 100 тысяч исследований, является ПАО «ММК», направляющее на здоровьесберегающие программы более миллиарда рублей в год.

Магнитогорская медсанчасть является четвёртой по величине клиникой Южного Урала

В 2019 году на базе медсанчасти был создан региональный сосудистый центр, аккумулировавший лучшие методики в области неврологии. К тому моменту доктора медсанчасти уже владели методикой тромболитика, а тромбэкстракцию освоили и провели первую операцию в том же году. Для обучения методике в Магнитогорск тогда приехал заведующий отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения межрегионального клинического центра (г. Казань) Михаил Володюхин.

– Тогда эта технология только начинала развиваться в России, и за пять лет такие операции в медсанчасти буквально поставлены на поток, так что в этом смысле Магнитогорск становится примером для России, – говорит Михаил Юрьевич, также приехавший на семинар. – Сегодня один мой доклад посвящён профилактике острой окклюзии крупной церебральной и внутренней сонной артерии, второй – современным технологиям эндоваскулярной профилактики острого ишемического инсульта.

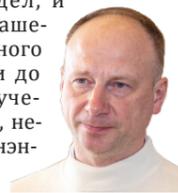
Цереброваскулярные заболевания, в частности, инсульт, – лидирующий фактор внезапной смертности в мире в целом и России в частности, его доля в общей

статистике летальности – 30 процентов. Именно на эндоваскулярные технологии специалисты делают ставку в работе по снижению страшной статистики и максимальному возвращению пациентов к полноценной жизни после инсульта. По словам заместителя начальника кафедры нейрохирургии Санкт-Петербургской военно-медицинской академии Александра Савелло, только в Северной столице доля пациентов с ОНМК, которым выполняется внутрисосудистая тромбэмболизация, достигла 18 человек на сто тысяч населения.

– Это не предел, и одна из целей нашего образовательного цикла – донести до специалистов лучшие методики, неврологов, рентгенэндоваскулярных хирургов, нейрохирургов, что методика нужно развивать и множить, – говорит Александр Викторович. – Путь пациента с ОНМК – не есть прерогатива только специалиста по эндоваскулярной хирургии или невролога. Чтобы система заработала, необходима чёткая взаимосвязь всех её этапов. Знать явные симптомы инсульта необходимо всем, чтобы максимально быстро заподозрить удар у родственника и даже незнакомого человека, к примеру, упавшего на автобусной остановке, и вызвать скорую помощь.

Итак, признаки инсульта: нарушение понимания и воспроизведения речи – человек путает очерёдность слов и слогов, не вникает в то, что говорите ему вы. Также диагностировать ОНМК можно по проблемам с походкой и ориентацией в пространстве, потере или резкому снижению слуха и зрения, искривлению и онемению мышц лица, изменению силы рефлексов – хватательного, глотательного и так далее. Но даже вовремя диагностированный пациент не всегда успевает оказаться у специалиста в рамках терапевтического окна из-за проблем с маршрутизацией.

– Статистика чётко говорит: в регионах, где есть специализированные клиники и отделения по борьбе с цереброваскулярными заболева-



Александр Савелло

ниями, уровень смертности гораздо ниже, – обращается к собравшимся по видеосвязи главный внештатный невролог Минздрава РФ профессор Николай Шамалов. – Мировое неврологическое сообщество показало высокую эффективность лечения в специализированных отделениях ещё в 90-е. В 2008 году в России была принята программа, в рамках которой открывали специализированные отделения, стационары оснащали томографами, ангиографами и другим оборудованием, создавались региональные сосудистые центры. Последние пять лет в стране действовал федеральный проект борьбы с инсультными заболеваниями, благодаря которой больничная летальность пациентов с ОНМК существенно снизилась – в том числе благодаря тромбэкстракциям, частоту применения которых необходимо наращивать минимум до пяти процентов от всех случаев ишемических инсультов. Немаловажна также маршрутизация пациентов с подозрением на инсульт: скорая помощь должна чётко доставлять их в специализированные отделения – без заездов в стационары территориальной прописки.

В этом году в России двойной эндоваскулярный юбилей: 20 лет с проведения в стране первой процедуры тромболитика и десять – тромбэкстракции

С каждым годом технологию осваивает всё большее число рентгенэндоваскулярных хирургов, в прошлом году в стране было сделано 40 тысяч таких операций. В Магнитогорске на базе медсанчасти тромбэкстракция впервые прошла в ноябре 2019 года, её с коллегами провёл заведующий отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения АНО «ЦКМСЧ», член Ассоциации эндоваскулярных нейрохирургов РФ Виктор Константинов.

– Операция состоялась буквально через день после обучающего приезда профессора Володюхина, который «потренировал» нас на специ-



Виктор Константинов

альных моделях, – рассказывает Виктор Иванович. – Случай оказался прорывной, это была 78-летняя пациентка с большим дефицитом кровообращения, окклюзией средней мозговой артерии. Тромб

был успешно извлечён с первой же попытки, выписывалась женщина уже местной звездой, у неё брали интервью. С ноября 2019 по февраль нынешнего года в медсанчасти проведено 274 тромбэкстракции, их число постоянно растёт: так, максимальное число операций пришлось на прошлый год – 60, и только за два месяца этого года – 25. Расширяются показания для применения тромбэкстракций, врачи освоили операции и на так называемые коморбидные, или тандемные окклюзии, региональный сосудистый центр работает круглосуточно, в год медсанчасть принимает более 700 пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, львиная их доля – с ишемическими инсультами. Результаты работы РСЦ опережают подобные Челябинские центры, во многом буквально «вытягивая» своими цифрами статистику области – только один пример: показатель больницы летальности от ишемического инсульта в РСЦ медсанчасти – чуть больше семи, в остальном по области – 14.

По словам главного врача АНО «ЦКМСЧ» Максима Домашенко, во многом это стало возможным благодаря всесторонней поддержке ПАО «ММК» в рамках программы модернизации клиники, планомерно воплощаемой вот уже пять лет.

– Благодаря комбинату у нас полный список современного «тяжёлого» оборудования, хорошая ангиографическая установка, на которой мы проводим эндоваскулярные операции, вторая будет запущена буквально через неделю, – рассказывает Максим Алексеевич. – Нам хватает и хирургических рук, поскольку рентгенваскулярная хирургия сегодня на пике популярности, оснащение медсанчасти даёт прекрасные возможности для профессионального развития – люди хотят работать у нас, и мы можем выбирать лучших. Наша команда – ребята с горящими глазами, умелыми руками и всеми предпосылками развиваться не только в узкой области лечения ишемического инсульта, но и в других областях эндоваскулярной хирургии.

Рита Давлетшина