

© А.С.Лисицын, А.В.Безуглый, 2006
УДК 616.13/.14(063)(100)(470.23)

А.С.Лисицын, А.В.Безуглый

II МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ АНГИОЛОГИИ 2005» (Санкт-Петербург, 17 ноября 2005 г.)

Кафедра амбулаторной хирургии (нач. — проф. В.В.Воробьев) Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург

Вопросы профилактики и лечения различных нарушений кровообращения — одна из важнейших проблем медицины. Современная хирургия сердца и сосудов является одним из наиболее интенсивно развивающихся разделов медицинской науки и практического здравоохранения. Существующие на сегодняшний день достижения медицинских технологий и фармакологии предоставляют все более широкие возможности специалистам разного профиля, связанным с лечением сердечно-сосудистых заболеваний, в получении желаемых результатов. Тем не менее, заболевания сердца и сосудов как причина смерти продолжают преобладать в общей структуре летальности, достигая 60% и более. В то же время, практическая ангиология становится все более экономически затратной, что делает полноценную специализированную помощь пациентам малодоступной, поскольку средства Фонда обязательного медицинского страхования лишь частично могут компенсировать реальные затраты лечебного учреждения на каждого пролеченного больного ангиологического профиля. Следует отметить и тот факт, что в крупных городах отмечается рост относительного числа лиц пожилого и преклонного возраста, подавляющее большинство из них являются пациентами кардиологов. К этому следует добавить и отмечаемый рост заболевания диабетом, следовательно, увеличение числа диабетических ангиопатий. Не может не привлекать внимание и то обстоятельство, что в России почти 60% мужчин и до 50% женщин курят.

Таким образом, проблема ранней диагностики и эффективного лечения сердечно-сосудистых заболеваний, а также реабилитации больных, перенесших острые нарушения кровообращения, является не только общемедицинской, но и социальной, а следовательно, государственной.

Указанные причины объясняют необходимость своевременной оперативной информации по новым фармакологическим средствам и медицинским технологиям для широкого круга специалистов, чему способствуют ежегодные форумы ангиологов. Только в текущем полугодии состоялись и планируются: Конференция Европейского общества по сосудистой хирургии (Хельсинки, сентябрь); Международной хирургии конгресс «Новые технологии в хирургии» (Ростов-на-Дону, октябрь); Конференция молодых ученых в Институте хирургии им. А.В.Вишневского, XI Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов (Москва, октябрь); 16-я Международная конференция «Новое в сосудистой хирургии» (Москва, ноябрь).

17–18 ноября 2005 г. в Санкт-Петербурге состоялась II Международная конференция «Проблемы современной ангиологии 2005». Тематика конференции включала вопросы организации ангиологической помощи населению, диагностики сосудистых заболеваний, применения современных фармакологических средств у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также проблемы консервативного и оперативного лечения заболеваний периферических сосудов, применения компрессионного трикотажа во флебологической практике, реабилитации ангиологических больных и др. Местом проведения конференции явилась Центральная медико-санитарная часть № 122 (ЦМСЧ), которая в последние годы стала одним из крупнейших научно-практических кардио- и ангиохирургических центров нашего города.

Открывая конференцию, заместитель главного хирурга Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга по ангиологии проф. Л.В.Лебедев отметил, что проблемы ди-

агностики и лечения патологии периферических сосудов лежат не только в сфере практической медицины. Для населения эти заболевания, прежде всего, имеют социальное значение. Это обусловлено большой их распространенностью, тяжестью течения, трудностями лечения и частыми осложнениями, приводящими к стойкой утрате работоспособности, тяжелой инвалидностью и печальному исходу. В Санкт-Петербурге в 63% случаев причиной смерти населения являются заболевания сердца и сосудов, чаще всего вследствие поражения артерий атеросклерозом. С учетом значительного распространения атеросклероза в России вполне объясним столь низкий средний возраст населения страны: для мужчин — всего лишь 59 лет, т. е. меньше пенсионного, для женщин — 67 лет. Эти обстоятельства предопределяют необходимость наличия в практическом здравоохранении отлаженной системы ранней диагностики, своевременного лечения, первичной и вторичной профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также развития ангиологической науки, охватывающей все области: заболевания артерий, прежде всего, вследствие атеросклероза, вен (флебология), лимфатической системы (лимфология). Вопросы организации ангиологической помощи тесным образом связаны с дискутируемой в последние годы проблемой введения в практическом здравоохранении специальности и должности врача-ангиолога, к тому же современная статистика убедительно ставит заболевания сосудов и их травмы на первое место в ряду патологических состояний, а если к этому добавить вопросы микроциркуляции, тканевого обмена веществ и многое другое, являющееся компетенцией физиологов, патофизиологов, биохимиков, фармацевтов и других специалистов, то все это показывает, что специальность ангиология является исключительно широкой.

В выступлении главного врача ЦМСЧ № 122 проф. Я.А.Накатиса были представлены стратегические аспекты оказания сердечно-сосудистой помощи в условиях этого учреждения. В настоящее время ЦМСЧ № 122 располагает современным лечебно-диагностическим оборудованием, её коллектив составляют опытные, квалифицированные специалисты, что обуславливает высокий научный и практический потенциал учреждения. При этом руководство ЦМСЧ № 122 придерживается принципа развития лечебных направлений и приобретения новых технологий «под специалиста», что позволяет привлекать к работе в учреждении профессионалов своего дела. Проф. Я.А.Накатис особо подчеркнул успехи Центра амбулаторной хирургии, развернутого на базе поликлиники ЦМСЧ № 122, в лечении патологии периферических сосудов.

Доклад д-ра мед. наук Т.В.Алекперовой (Москва) был посвящен проблеме ультразвуковой диагностики при варикозной болезни вен нижних конечностей. Наряду с подробным освещением методологии ультразвукового исследования, в докладе была представлена оригинальная схема для отражения его результатов, позволяющая детально оценить топiku процесса. Таким образом обеспечивался патогенетически обоснованный подход к выбору объема и метода оперативного вмешательства при варикозной болезни.

Возможности ультразвукового метода диагностики при обследовании пациентов с различной патологией сердечно-сосудистой системы и его роли в выборе лечебной тактики рассматривались и в других сообщениях. В частности, проф. С.М.Лазарев и соавт. (Санкт-Петербург) с помощью ультразвукового

ангиосканирования разработали метод интегрального компьютерного биомеханического и клинического исследования и построения математических моделей кровеносных сосудов с целью прогнозирования их изменений при хирургических вмешательствах. Проф. П.Н.Зубарев и соавт. (Санкт-Петербург) посредством использования УЗ-ангиосканирования и рентгеноконтрастной ангиографии усовершенствовали диагностический алгоритм диабетической ангиопатии нижних конечностей, что позволило планировать органосохраняющие операции у больных с гнойно-некротическими осложнениями сахарного диабета. Доц. В.И.Кулагин и соавт. (Санкт-Петербург) использовали ультразвуковой метод диагностики при выявлении гнойно-септических поражений подключичной вены, развивающихся как осложнение катетеризации.

Проф. А.М.Игнашов (Санкт-Петербург) в своем выступлении осветил клинические особенности относительно редко диагностируемого заболевания — компрессионного стеноза чревной артерии. Особую проблему диагностика и лечение этой патологии представляет у детей и подростков. В настоящее время наиболее достоверную картину заболевания можно получить с помощью УЗ-ангиосканирования, ангиографии и магнитно-резонансной томографии, а наиболее рациональным доступом к чревному стволу остается лапаротомия.

В докладе проф. В.М.Седова и соавт. (Санкт-Петербург) было отмечено, что в связи с ростом частоты случаев аневризм брюшного отдела аорты (в 2,4 раза в структуре городской смертности только за последние 6 лет XX в.) особую актуальность приобретает ранняя диагностика этой патологии. В настоящее время ультразвуковое сканирование является максимально точным и надежным методом выявления не только выявления самого факта развития аневризмы, но и её локализации и протяженности.

Лечению пациентов пожилого и старческого возраста с аневризмами инфра- и юкстаренального отдела аорты было посвящено сообщение д-ра мед. наук А.В.Гусинского и соавт. (Санкт-Петербург). Результаты оперативного вмешательства авторы сопоставляли с исходами у неоперированных по причине отказа пациентов и у оперированных моложе 70 лет. Выживаемость в группе оперированных составила 75%, тогда как все неоперированные умерли в течение ближайших 5 лет, что позволило авторам сделать следующий вывод: диагноз аневризмы брюшного отдела аорты, вне зависимости от возраста и размеров, должен служить показанием для хирургического вмешательства.

Организационные проблемы ангиохирургической помощи были освещены в докладах хирургов ЦРБ г. Тосно (Ленинградская область) А.К.Кяндаряна и А.А.Лобжанидзе («Организация ангиохирургической помощи больным пожилого и старческого возраста с облитерирующим атеросклерозом в условиях ЦРБ») и специалистов ЦМСЧ № 122 (Санкт-Петербург) — М.С.Жируева и соавт. («Организация флебологической службы в условиях многопрофильного стационара»).

Ряд докладов были посвящены применению новых фармакологических средств при комплексном лечении патологии периферических сосудов: проф. Ю.М.Стойко и соавт. (Москва) «Патогенетические аспекты отеочного синдрома при хронической венозной недостаточности нижних конечностей и его коррекция препаратом «Антистакс»»; доц. А.С.Лисицын и соавт. (Санкт-Петербург) «Применение флеботоника «Антистакс» после оперативных вмешательств по поводу варикозной болезни». Оба докладчика отметили положительный эффект использования данного препарата на разных этапах лечения хронической венозной недостаточности.

Д-р мед. наук Н.А.Гордеев (Санкт-Петербург) и д-р мед. наук Г.Н.Горбунов и соавт. (Санкт-Петербург) в своих сообщениях положительно оценили препарат «Алпростан» на основании клинического опыта его применения у пациентов с патологией периферических сосудов. А.И.Прокопец и соавт. (Санкт-Петербург) сообщили об использовании «Вазопростана» в лечении больных с декомпенсированными формами посттромботической болезни нижних конечностей. В.В.Сабельников и соавт. (Санкт-Петербург) представили опыт применения флеботоника «Флебодиа-600» в лечении хронической венозной недостаточности.

Перечисленные сообщения позволяют практическим хирургам расширить арсенал используемых фармакологических средств при лечении больных ангиологического профиля.

Хирургическому лечению сосудистых осложнений были посвящены доклады В.И.Кулагина и соавт. (Санкт-Петербург) «Гнойно-септические осложнения катетеризации подключичной вены» и В.В.Ляшко и соавт. (Санкт-Петербург) «Тактика хирургического лечения восходящих варикотромбофлебитов».

В докладе К.М.Морозова и соавт. (Москва) была дана оценка применения метода радиоволновой хирургии (аппарат «Сургитрон ТМ») во флебологической практике, показавшая клиническую и экономическую его целесообразность за счет улучшения условий заживления раны и сокращения сроков пребывания больных в стационаре.

Тематика докладов заседания секции «Сердечно-сосудистой хирургии» включала вопросы диагностики и лечения заболеваний сердца и периферических артерий.

В докладе проф. Г.Г.Хубулавы и соавт. (Санкт-Петербург) сообщалось о показаниях и методике выполнения каротидной эндартерэктомии как способа профилактики расстройств мозгового кровообращения. Проф. Г.Е.Труфанов и соавт. (Санкт-Петербург) сообщили о возможностях магнитно-резонансной томографии в диагностике нарушений сократимости и перфузии миокарда. В докладах Г.Г.Хубулавы и соавт. (Санкт-Петербург), А.В.Гусинского и соавт. (Санкт-Петербург), А.В.Светликова и соавт. (Санкт-Петербург), Ю.А.Спесивцева и соавт. (Санкт-Петербург), К.А.Карлова и К.М.Гринева (Санкт-Петербург), А.В. Хмельниченко и К.Л.Козлова (Санкт-Петербург) были представлены различные аспекты патогенеза, диагностики и хирургического лечения поражений периферических артерий.

Проф. Т.А.Осмонов (г. Бишкек, Киргизия) поделился опытом использования методики рентгеноэндоваскулярной тромбэктомии с помощью тромбэкстрактора «Трэкс» фирмы «КОМЕД» при наличии эмбологического тромбоза нижней полой вены с последующей имплантацией противоэмболического фильтра в более низкую позицию, что позволило улучшить как ближайшие, так и отдаленные результаты операции.

На заседании секции «Флебологии» были сделаны два доклада, которые можно отнести к программным. Проф. Е.В.Шайдаков (Санкт-Петербург) осветил проблему профилактики острых венозных тромбозов и эмболий. В докладе доц. В.В.Сабельникова и соавт. (Санкт-Петербург) был изложен взгляд авторов на патогенез варикозной болезни вен нижних конечностей с позиции оценки реального значения патологического рефлюкса по бедренной вене в развитии хронической венозной недостаточности.

Кроме того, на заседании подсекции были сделаны сообщения, посвященные комбинированному лечению варикозной болезни на фоне лимфедемы нижних конечностей (Р.И.Дремов и соавт., Санкт-Петербург), использованию флебэкстрактора Эша при операциях на периферических венах (М.А.Париков и соавт., Санкт-Петербург), результатам применения современных методов склерооблитерации у больных с варикозной болезнью (С.В.Щенев, Москва), использованию эндоваскулярной лазерной коагуляции в комбинации со склерооблитерацией, как альтернативе классической венэктомии в лечении варикозной болезни вен нижних конечностей (О.Н.Гужков и соавт., г. Ярославль), использованию цифровой комбинированной термографии в диагностике различных стадий варикозной болезни вен нижних конечностей (С.И.Ларин и соавт., Волгоград).

В рамках конференции были проведены два спонсорных симпозиума: с участием компании «Сервье» — «Лимфотенозная недостаточность верхних и нижних конечностей. Патогенетические подходы к лечению» и с участием компаний «Boehringer Ingelheim» и «Medi Bayreuth» — «Роль компрессионной и медикаментозной терапии в комплексном лечении лимфотенозной недостаточности».

Материалы конференции были опубликованы в журнале «Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии» № 4 (20), 2005 г.

Участники конференции выразили признательность ее организаторам: руководству ЦМСЧ № 122, компании «РИА Панда» и издательскому дому «Ремедиум Северо-Запад».

Поступила в редакцию 30.11.2005 г.