

ТСТ RUSSIA — XIV МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ КУРС ПО РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ СТАЛ СМОТРОМ НОВЕЙШИХ ТЕХНОЛОГИЙ И МЕТОДИК В ОБЛАСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ



Директор Курса, Председатель Российского научного общества специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, академик РАМН Баграт Гегамович Алякян

Семинар по научно-образовательной программе «Транскатетерное лечение сердечно-сосудистых заболеваний» в России (Transcatheter Treatment of Coronary Diseases, TCT Russia) и XIV Московский международный курс по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (Москва, 14 июня 2012) были организованы Фондом исследований сердечно-сосудистых заболеваний (The Cardiovascular Research Foundation, CRF) совместно с Российским научным обществом специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению.

Курс стал крупнейшим слетом ведущих мировых специалистов в области эндоваскулярной диагностики и лечения. Чрескожные вмешательства, гибридные методы хирургии и транскатетерные операции, которые еще 10 лет назад в России считались фантастикой, в настоящее время — уже реальность. В течение трех дней мероприятия крупнейшие ученые более чем из 40 стран мира представляли свои разработки и методики в области лечения врожденных и приобретенных пороков сердца, ишемической болезни сердца, острого инфаркта миокарда, кровеносных сосудов нижних конечностей (в том числе и «диабетической стопы»), аневризм аорты и т.д. Заболевания, которые прежде не удавалось даже диагностировать, в настоящее время лечат по всему миру, эндоваскулярные технологии год за

годом становятся все доступнее и безопаснее.

В рамках Курса работала выставка, на которой спонсоры и партнеры — Abbott Vascular, Boston Scientific, Cardiomedics, Cordis, Medtronic, Terumo, Nycomed, GE, Импланта, St. Jude Medical, Philips, The Medicine Company, Biosensors, InspiresMD и другие — представили новейшие разработки в области эндоваскулярной диагностики и лечения. Часть партнеров Курса представили свои материалы для проведения ряда симпозиумов по таким темам, как лечение острого инфаркта миокарда, лечение врожденных и приобретенных пороков сердца, лечение аневризм аорты, лечение ишемической болезни сосудов и сердца, лечение периферических сосудов и т.д. После симпозиумов врачи могли своими глазами увидеть новейшее медицинское оборудование, ознакомиться с принципами его работы и получить полные современные данные о проведении вмешательств с использованием последних технологий.

Первый день Курса был посвящен технологическим инновациям в эндоваскулярной диагностике и лечении. Новейшие направления в области рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения представили: Хуан Гранада, исполнительный директор Фонда исследований сердечно-сосудистых заболеваний, Грегг Стоун, президент ТСТ США, Карло Ди Марио, президент Европейской Ассоциации чрескожных коронарных вмешательств (EAPCI), Гари Минц, главный редактор Фонда исследований сердечно-сосудистых заболеваний, профессор Сергей Абугов, руководитель отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения Российского научного центра хирургии им. акад. Б.В. Петровского РАМН, и многие другие. Особое внимание было уделено стентам с антипролиферативным покрытием (специальному оборудованию, позволяющему хирургам осуществлять чрескожные вмешательства на сосудах сердца без использования скальпеля). Важное место было отведено мировому опыту использования таких стентов при различных клинических случаях, а также ближайшим перспективам развития технологии стентирования. В рамках ряда секционных заседаний и симпозиумов, посвященных технологическим особенностям стентов, состоялись три демонстрации операций, проведенных в режиме реального времени специалистами Европы, США и России. Трансляция операций велась из НЦ ССХ им. А.П. Бакулева РАМН.

Параллельно прошли симпозиумы, посвященные новому направлению в интервенционной кардиологии, применяемому при лечении атеросклеротического поражения сердца и сосудов, острых состояний, связанных с поражением сосудов. Участникам форума были представлены последние мировые данные использования новейших стентов, а также методы использования внутрисосудистого ультразвука для сложных чрескожных вмешательств.

Второй день конгресса был всецело посвящен особенностям рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения заболевания сосудов. Более половины секционных заседаний и симпозиумов было посвящено лечению поражений артерий нижних конечностей. Большинство выступающих отметили, что эти заболевания, которые прежде было очень сложно диагностировать и которые некогда означали для больных инвалидность, теперь можно лечить. Также большое внимание было уделено особенностям эндоваскулярного лечения поражения митрального клапана, аорты и ее ветвей, а также — современному эндоваскулярному лечению сонных, почечных и других периферических артерий, эндопротезированию аорты. В прямом эфире были проведены операции по стентированию сонных и почечных артерий.

Ланч-симпозиум второго дня конгресса завершился докладами ведущих специалистов Германии и России о новых методах лечения и предупреждения синдрома диабетической стопы, одном из самых распространенных диагнозов среди больных с патологией сосудов нижних конечностей.

Впервые в России состоялась прямая трансляция операции по денервации почечных артерий, являющейся серьезным прорывом в области лечения артериальной гипертонии.

Третий день конгресса открыли два заседания, посвященные различным методам эндоваскулярного протезирования аортального клапана. Эта методика является сегодня революционной и позволяет тяжелой группе больных обойтись без открытой операции. В ходе заседаний крупнейшие ученые Франции, Германии, Италии и России обсудили основные факторы риска при различных случаях протезирования, участникам конференции были представлены многочисленные рекомендации на основе многолетних данных проведения этих сложнейших операций.

Важное место было отведено лечению аневризм аорты. В ходе соответствующего симпозиума были обсуждены сложные случаи этого заболевания, сделан ряд рабочих выводов относительно методик эндопротезирования как основного способа борьбы с этим недугом.

Заключительный день также ознаменовался крупным событием в российском сообществе специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению: впервые в России академиком РАМН Багратом Алесяном была выполнена операция с применением биодеградируемого стента — новейшей разработки, представляющей из себя стент, который в течение двух лет полностью растворяется в организме. Дело в том, что любое чрескожное вмешательство, несмотря на все совершенство современных технологий, связано с им-



В одном из залов Конгресса

плантацией инородного устройства, а некоторые особенности сосудов пациента могут стать причиной осложнений, возникающих после операции. С применением биodeградируемых стентов риск повышенной травматичности сосудов, а также осложнений в отдаленном периоде при стентировании резко снижается.

Баграт Алесян отметил: «С появлением таких технологий и подробных мировых данных мы смело можем утверждать, что в подавляющем большинстве случаев сердечно-сосудистых заболеваний мы сможем вылечить больного, вернуть его к полноценной жизни. Сейчас у нас в стране более 900 врачей, владеющих самыми передовыми методами рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения. В год проводятся тысячи операций, сотни больных возвращаются к нормальной жизни. Если прежде многие операции, которые мы делали на сосудах и сердце, были крайне опасны, то сей-

час процедуры стентирования, специальные процедуры с применением ультразвука, ангиографические установки позволяют сделать сложнейшие операции, как по лечению, так и по протезированию, совершенно безопасными для здоровья пациентов. Это технологии XXI века, и лечение заболеваний сердца и сосудов выходит на новый уровень. Да, пока количество операций, которые делаются в России, не так велико, как в странах Европы и в США, однако год от года их количество растет, у нас уже сейчас есть несколько мощнейших центров: в одной Москве их на настоящий момент 49. Достаточно внушительное присутствие российских врачей в президиумах многих заседаний говорит о том, что Россия становится все более значимой в разработке и внедрении новых методов лечения сердечно-сосудистых заболеваний».

СООБЩЕНИЕ ОБ ОПЕЧАТКАХ

В **РФК 2012, №2** допущены опечатки в статье «Дополнительная терапия триметазидином у больных хронической сердечной недостаточностью. Мета-анализ», L. Zhang и соавт.

1. Подпись к рисунку №1 (стр. 243)

Напечатано: Рисунок 1. Этапы отбора и наблюдения пациентов в рандомизированном исследовании влияния антидепрессивной терапии пирлиндолом на приверженность пациентов лечению

Следует читать: Рисунок 1. Схема последовательности выбора исследований, включенных в мета-анализ ИБС — ишемическая болезнь сердца; ТМЗ — триметазидин

2. Таблица 2 (стр.248)

А) Колонка «Функциональный класс NYHA», субколонка «BCP [95%ДИ]», строка «Возраст, лет», субстрока «≥65 лет»

Напечатано: -0,70[-1,09, -0,39]

Следует читать: -0,70[-1,09, -0,30]

Б) Колонка «ЧСС в покое», субколонка «BCP [95%ДИ]», строка «Возраст, лет», субстрока «≥65 лет»

Напечатано: -270 [-7,27, 1,87]

Следует читать: -2,70 [-7,27, 1,87]

В) Колонка «КСО ЛЖ», субколонка «р», строка «Исходная ФВ ЛЖ», субстрока «<30%»

Напечатано: 0,0001

Следует читать: <0,0001