

В сражении с коморбидностью



Очередная сессия цикла образовательных мероприятий, ориентированная, главным образом, на врачей первичного звена «Амбулаторный приём» состоялась накануне в Москве. На этот раз главной темой обсуждения явилась проблема широкой распространённости сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) среди россиян, несмотря на то, что количество инфарктов и инсультов в последнее время несколько снизилось. По традиции вёл мероприятие один из ведущих экспертов нашей страны в области внутренней медицины, заведующий кафедрой терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова, член президиума Российского научного медицинского общества терапевтов, заслуженный деятель науки РФ профессор Аркадий Вёрткин.

- Сердечно-сосудистые катастрофы до сих пор являются причиной половины смертей наших сограждан. Хочу обратить внимание уважаемых коллег, что аж 27% сосудистых патологий приходится на инсульты и энцефалопатии, - отметил А.Вёрткин. - От инфарктов россияне погибают в 2 раза реже. Для сравнения, ведущая причина смертности населения в западных странах – онкология, сместившая ССЗ с «олимпа», - подчеркнул он.

Наряду с этим А.Вёрткин акцентировал внимание аудитории на том, что особую опасность представляют ночные подъёмы артериального давления. Во избежание скачков АД вверх в ночное время пациент, прежде всего, должен хорошо спать, в связи с чем рекомендовано назначение таким пациентам снотворных препаратов с гипотензивным эффектом, коих в арсенале врачей на сегодняшний день предостаточно.

Кроме того, как сказал А.Вёрткин, к большому сожалению, такая высокая распространённость инсультов в нашей стране отмечается ещё и по той причине, что большинство российских пациентов игнорируют рекомендации врачей, не принимая назначенных препаратов. «Часто залогом инсульта является вовремя не диагностированная фибрилляция предсердий, а сам диагноз «инфаркт головного мозга» своевременно ставится лишь в 5% случаев», - напомнил А.Вёрткин.

- Церебро-васкулярные болезни вышли в России на первое место. Очень часто диагностируются ишемии головного мозга, энцефалопатии, - заявил заведующий кафедрой патологической анатомии МГМСУ профессор Олег Зайратьянц. - Некоторые наши коллеги, не во всём компетентные, путают сосудистые энцефалопатии с сосудистой деменцией, которая является компетенцией уже не интерниста, а психиатра. В последнее время наряду с сосудистыми катастрофами в качестве неуточнённой причины смерти пациента иногда используется понятие «старость», такой диагноз справедлив лишь в том случае, когда при вскрытии не удалось установить, что именно повлекло смерть, - добавил он.

На сессии обсуждалось и такое понятие, как «коморбидный пациент», что связано с наличием одновременной внутренней патологии со стороны разных органов и систем, появившееся в лексиконе отечественных докторов, по словам А.Вёрткина, лишь несколько назад. Однако сейчас это понятие знакомо практически всем врачам. Затрудняет постановку основного диагноза

сложному пациенту то, что зачастую, приходя на приём к терапевту, он не всегда может сформулировать чёткие жалобы. Связано это с наличием множества проблем со стороны разных систем организма. В этой связи, как считает А.Вёрткин, клиницист должен иметь в своём арсенале, помимо всего прочего, навык опроса и осмотра больного, провести который за 15 минут вполне реально, однако иногда для того чтобы достоверно узнать, сколько всего у больного заболеваний, времени всё-таки недостаточно.

Участники форума также посетовали на увеличение числа больных хронической обструктивной болезнью лёгких (ХОБЛ). Иногда при обострении данного заболевания ошибочно ставится диагноз внебольничной пневмонии. Во избежание неверной диагностики врачей призвали не забывать, что, ХОБЛ страдают исключительно курильщики, а пневмония, как правило, имеет острое начало, и большинство пациентов могут указать на это, существенно облегчая выстраивание диагностической концепции у доктора.

Резюмировал мероприятие профессор Вёрткин фразой о том, что борьбе с различными заболеваниями способствует появление в Москве «идеальных» поликлиник, приведя любопытное сравнение: за рубежом, в ряде случаев, пациенты гораздо дольше ожидают в очереди приёма докторов – как общей практики, так и узких специалистов, нежели в российской столице.
Иван МАГЕР, корр. «МГ»