

Совершенствование оказания
медицинской помощи пациентам с
сердечно-сосудистыми заболеваниями в
Московской области

Профессор Глезер Мария Генриховна

Главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения
Московской области

Профессор кафедры кардиологии, функциональной и ультразвуковой диагностики
Первый МГМУ им И.М. Сеченова

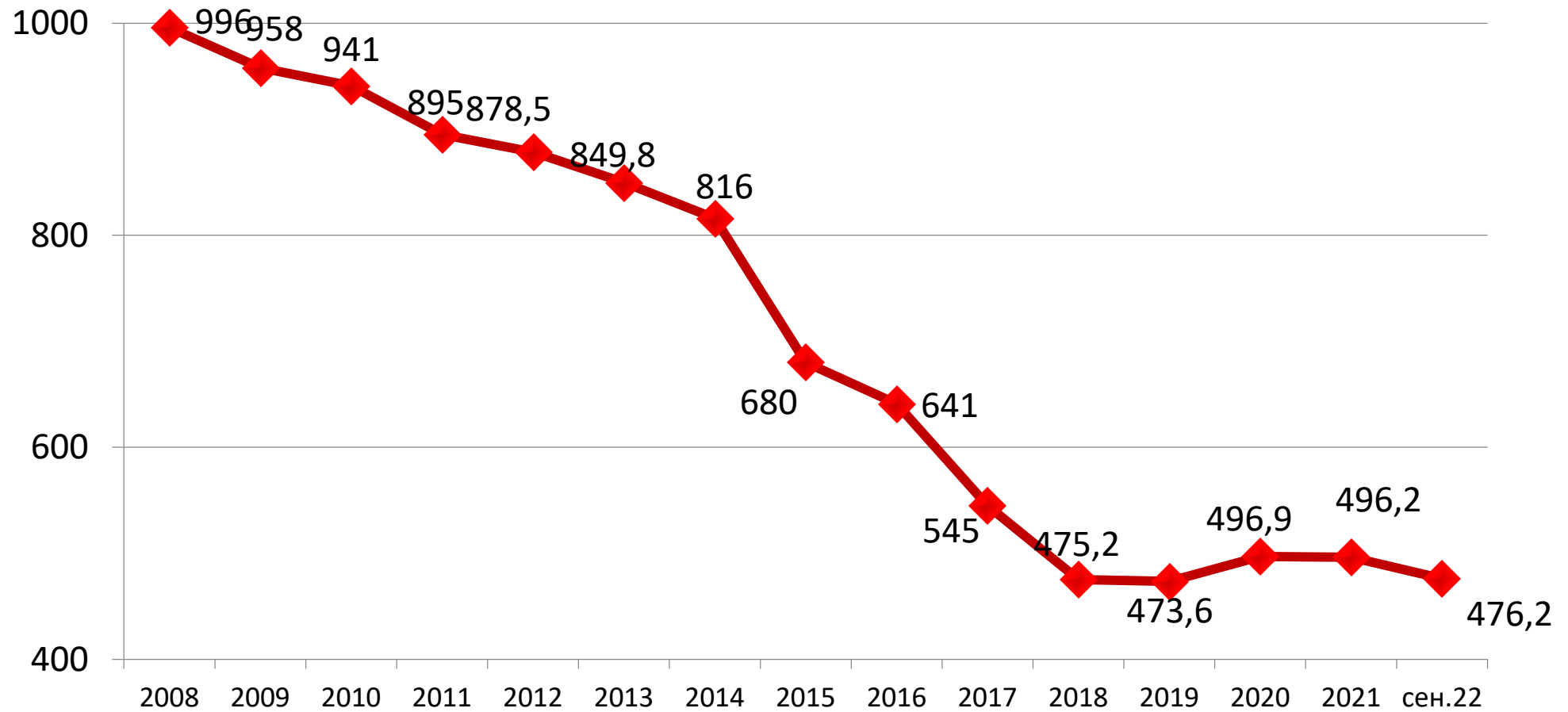
Зав кафедрой кардиологии МОНИКИ имени М.Ф. Владимирского

Московская область

- Занимает **второе место** по численности населения среди регионов РФ - 7,690 863 ч и стоит на втором месте после Москвы
- Площадь области большая 44329 км² (Москва 2561 км²)
- Плотность населения небольшая - 173 человека на 1 км² (Москва 5000 человек на 1 км²)
- Область протянулась с севера на юг на 310 км, с запада на восток — на 340 км.

Москва с севера на юг в пределах МКАД — 38 км,
за пределами МКАД — 51,7 км,
с запада на восток — 29,7 км.

Динамика смертности на 100 000 населения от заболеваний сердечно-сосудистой системы в Московской области 2008-сентябрь 2022 гг

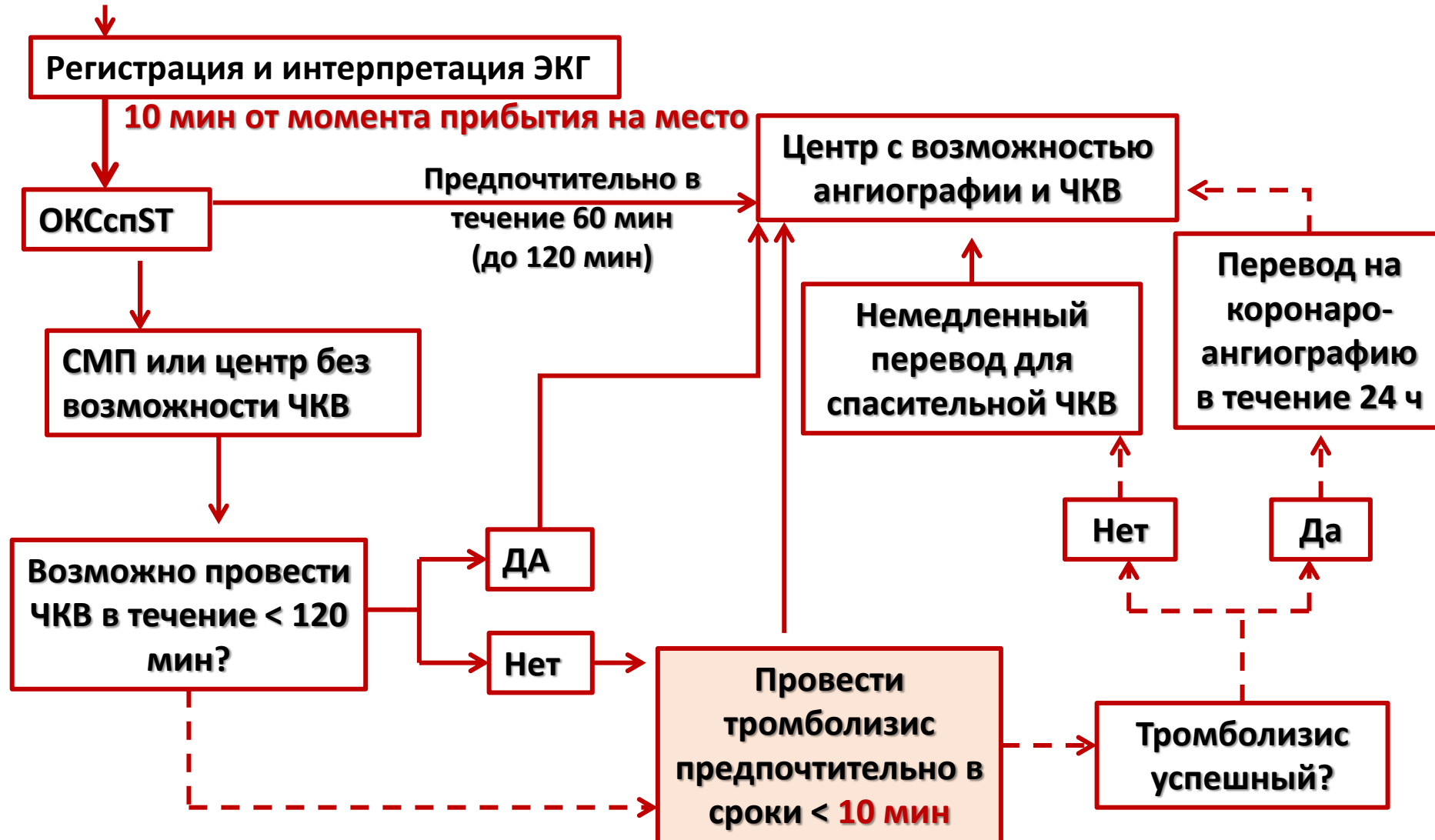


Целый ряд мероприятий был проведен в отношении организации помощи с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями

- Создание сети сосудистых центров (В настоящее время 16 РСЦ)
- Маршрутизация пациентов для оказания инвазивной помощи
 - (сейчас 98% пациентов с ОКС госпитализируется в РСЦ, в 2016 г их было 34%)
- Развитие фармакоинвазивного подхода
 - (за 8 месяцев проведен 861 тромболизис, 100% догоспитальный, все получили инвазивную помощь после ТЛТ)
- Создание единой диспетчерской службы
- Круглосуточная служба расшифровки ЭКГ на базе центральной станции СМП

Процесс принятия решения при ОКС с подъемом сегмента ST

Симптомы (обращение)



РСЦ кардиологические для инвазивного лечения пациентов с острым коронарным синдромом

- 1 Мытищи
- 2 Красногорск
- 3 Люберцы
- 4 Реутов
- 5 Жуковский
- 6 Егорьевск
- 7 Коломна
- 8 Долгопрудный
- 9 Дмитров
- 10 Домодедово
- 11 Подольск
- 12 Сергиев-Посад
- 13 Воскресенск
- 14 Королев
- 15 Ступино
- 16 Одинцово

Частные центры

17. Чехов
18. Клин
19. ЦЭЛТ
20. МЕДСИ
21. Лапино
22. Электросталь 21 МСЧ ФМБА



Оказание помощи при ОКС

- Инвазивную помощь получают при
 - ОКС с подъемом сегмента ST - 85,5% пациентов
 - ОКС без подъема ST - 57,8% пациентов
- Среднее время от начала заболевания до звонка в СМП **118,7 мин**
- Среднее время от звонка до госпитализации 117,3 мин
- Среднее время от госпитализации до открытия артерии 33,5 мин
- 100% используют стенты с лекарственным покрытием
- Организована выдача льготных препаратов при выписке из стационара
 - Пациенты выписываются из стационара с препаратами, необходимыми для вторичной профилактики сроком примерно на 3 месяца и сразу ставятся на диспансерный учет (контроль ежедневный персонифицированный)

Приверженность пациентов ДАТ 1-й год терапии на территории Московской области по данным отчета IQVIA (2022) на примере тикагрелора 90мг

К 6-му месяцу продолжают принимать ДАТ только
47% пациентов (сокращение потерь на 2,6%)

Moscow region

Persistence per month

	M0	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12	M13
Oct'20	100,0%	98,4%	80,8%	71,3%	62,1%	53,5%	43,7%	29,0%	24,1%	21,3%	19,6%	17,8%	12,9%	6,8%
Nov'20	100,0%	99,5%	82,7%	74,5%	63,9%	56,7%	49,3%	38,4%	30,9%	27,2%	23,0%	20,5%	15,6%	9,4%
Dec'20	100,0%	99,8%	84,3%	74,4%	64,2%	55,4%	45,0%	34,6%	30,9%	26,6%	23,1%	19,9%	15,5%	7,6%
Jan'21	100,0%	99,6%	84,2%	75,4%	66,8%	56,0%	46,4%	37,8%	31,6%	27,0%	23,7%	20,4%	17,6%	12,1%
Feb'21	100,0%	99,3%	84,5%	74,8%	64,2%	55,4%	45,5%	36,3%	29,7%	25,2%	23,0%	19,4%	16,0%	10,8%
Mar'21	100,0%	#####	80,8%	69,7%	61,2%	55,8%	48,5%	38,1%	31,9%	24,4%	21,5%	18,6%	14,4%	10,3%
Apr'21	100,0%	99,4%	78,3%	71,2%	63,7%	55,7%	48,1%	41,4%	34,9%	29,2%	25,9%	22,8%	16,5%	11,8%
May'21	100,0%	99,2%	78,4%	71,7%	58,8%	53,9%	49,3%	41,0%	36,6%	32,1%	28,9%	22,8%	17,6%	10,1%
Jun'21	100,0%	99,7%	77,9%	70,1%	53,3%	48,6%	43,8%	36,8%	32,9%	27,2%	23,8%	19,7%	15,1%	
Jul'21	100,0%	98,1%	85,6%	80,4%	63,7%	60,3%	52,2%	45,1%	37,8%	32,4%	27,1%	23,4%		
Aug'21	100,0%	99,2%	84,6%	77,4%	60,5%	55,1%	48,0%	38,9%	31,3%	25,5%	22,3%			
Sep'21	100,0%	98,0%	85,6%	78,6%	62,1%	57,8%	49,6%	38,5%	30,7%	26,8%				
Oct'21	100,0%	98,4%	85,6%	79,8%	62,6%	57,3%	48,6%	41,0%	34,8%					
Nov'21	100,0%	98,8%	86,9%	80,3%	59,2%	53,3%	44,4%	35,8%						
Dec'21	100,0%	99,6%	87,4%	81,0%	56,4%	50,1%	42,3%							
Jan'22	100,0%	#####	80,8%	69,7%	61,2%	55,8%								
Feb'22	100,0%	99,4%	78,3%	71,2%	63,7%									

К 12-му месяцу на ДАТ
остаются всего 15,7%
пациентов (сокращение
потерь на 4,7% по
сравнению с 2021 годом)

Еще одна проблема это оценка
высокого риска ишемических событий
и перевод пациентов на 2 летний
прием двойной антиагрегантной
терапии (АСК + тикагрелор 60 мг)

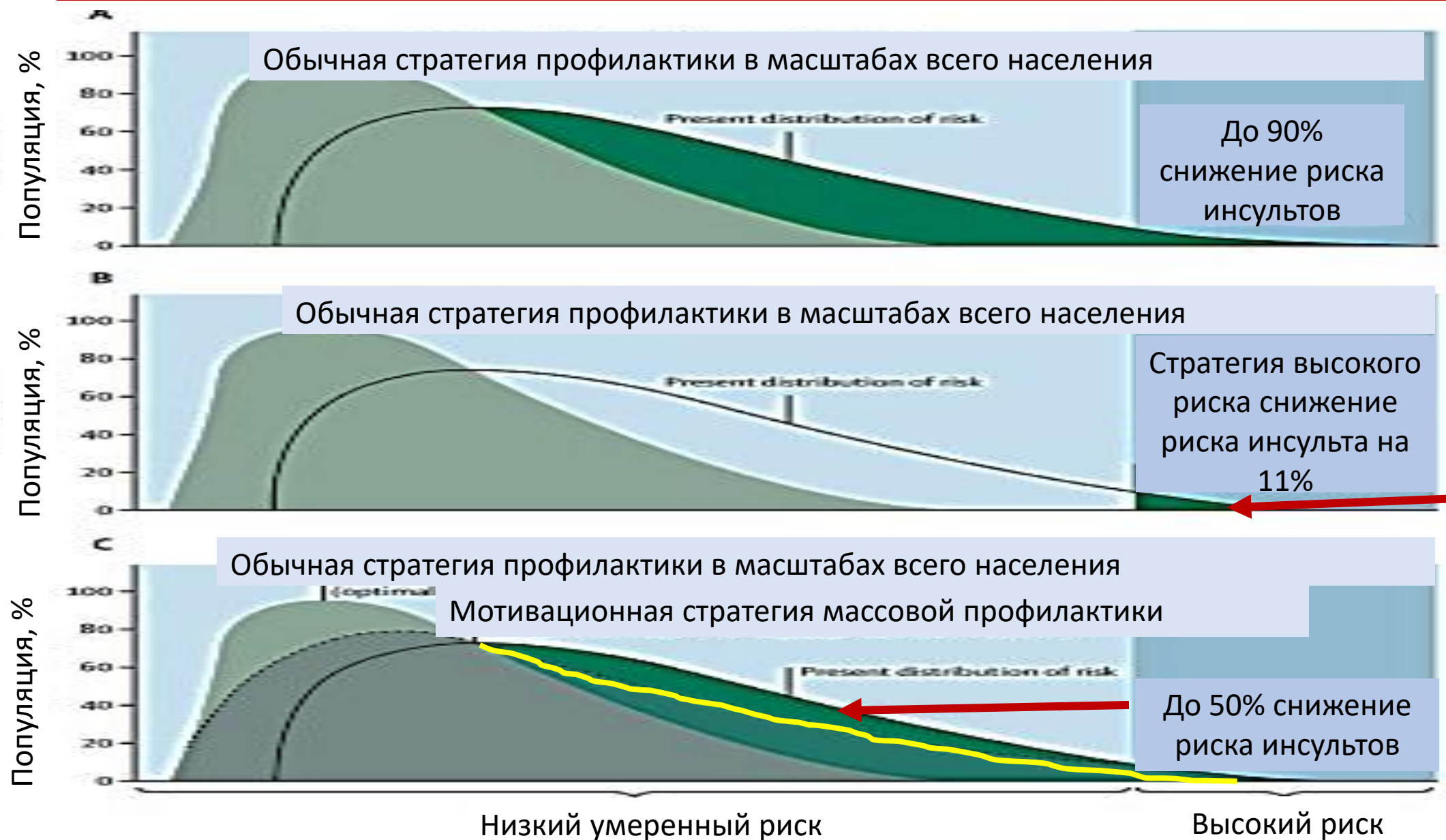
Организация помощи пациентам с ОНМК

- Работает 32 центра из них 16 РСЦ и 16 ПСО
- Маршрутизация организована
- Внедрены методы тромболитической терапии (4,8% от числа поступивших с ишемическим инсультом)
- Внедрены методы инвазивного лечения – тромбэкстракция и тромбаспирация

ПРОБЛЕМЫ:

- 1. Поздняя обращаемость - основная масса пациентов поступает вне терапевтического окна**
- 2. Недостаточно активная тактика поведения первичной профилактики**

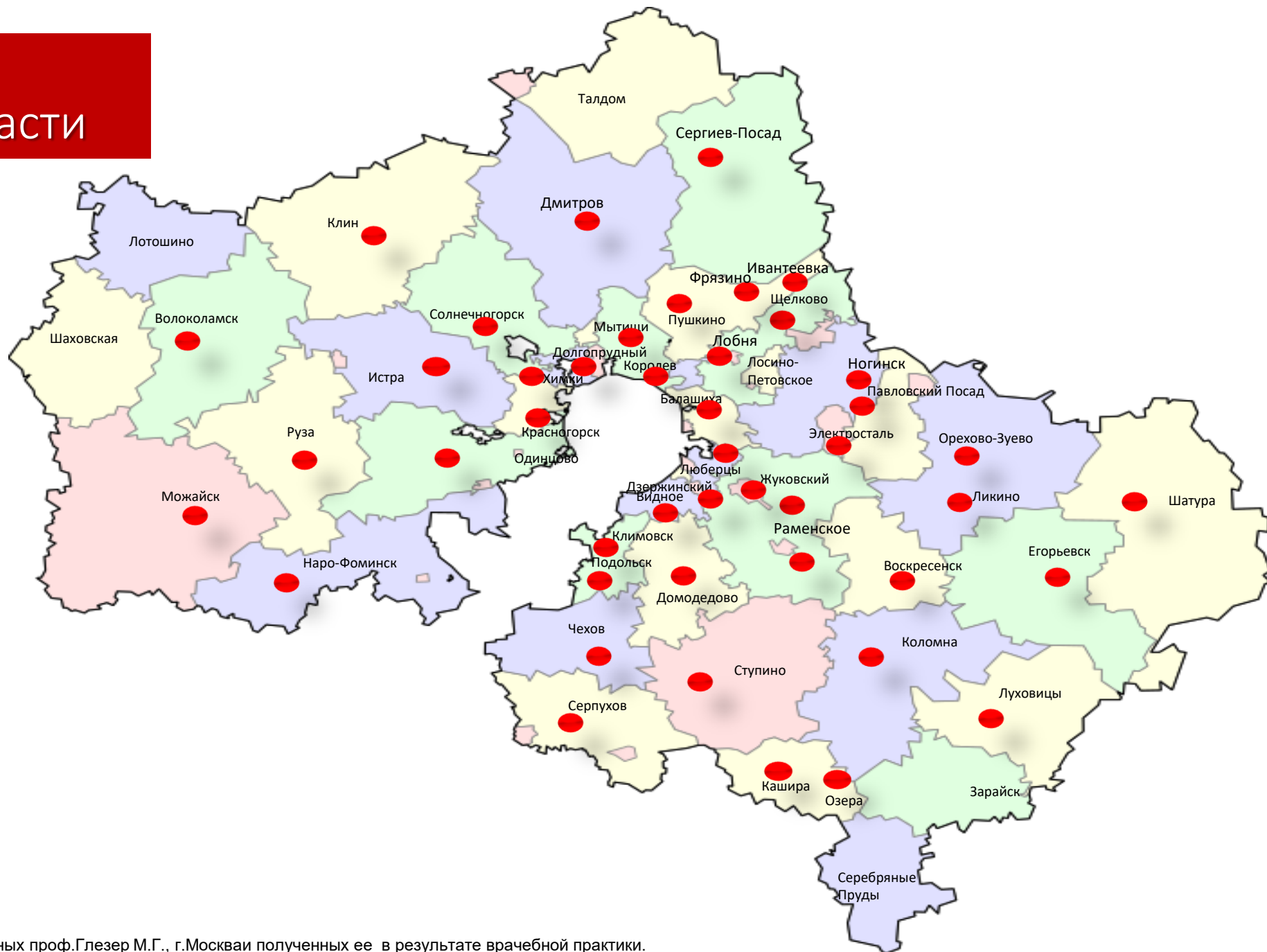
Стратегия профилактики в отношении риска инсультов



Основной вклад в смертность оказывают все же не острые, а хронические заболевания системы кровообращения и из них «львиную долю» занимает ИБС, с такими проявлениями как нарушения ритма и сердечная недостаточность

Кабинеты ХСН в Московской области

Кабинеты
открыты из
расчета 1 кабинет
на 100 тыс.
населения при
двухсменной
работе

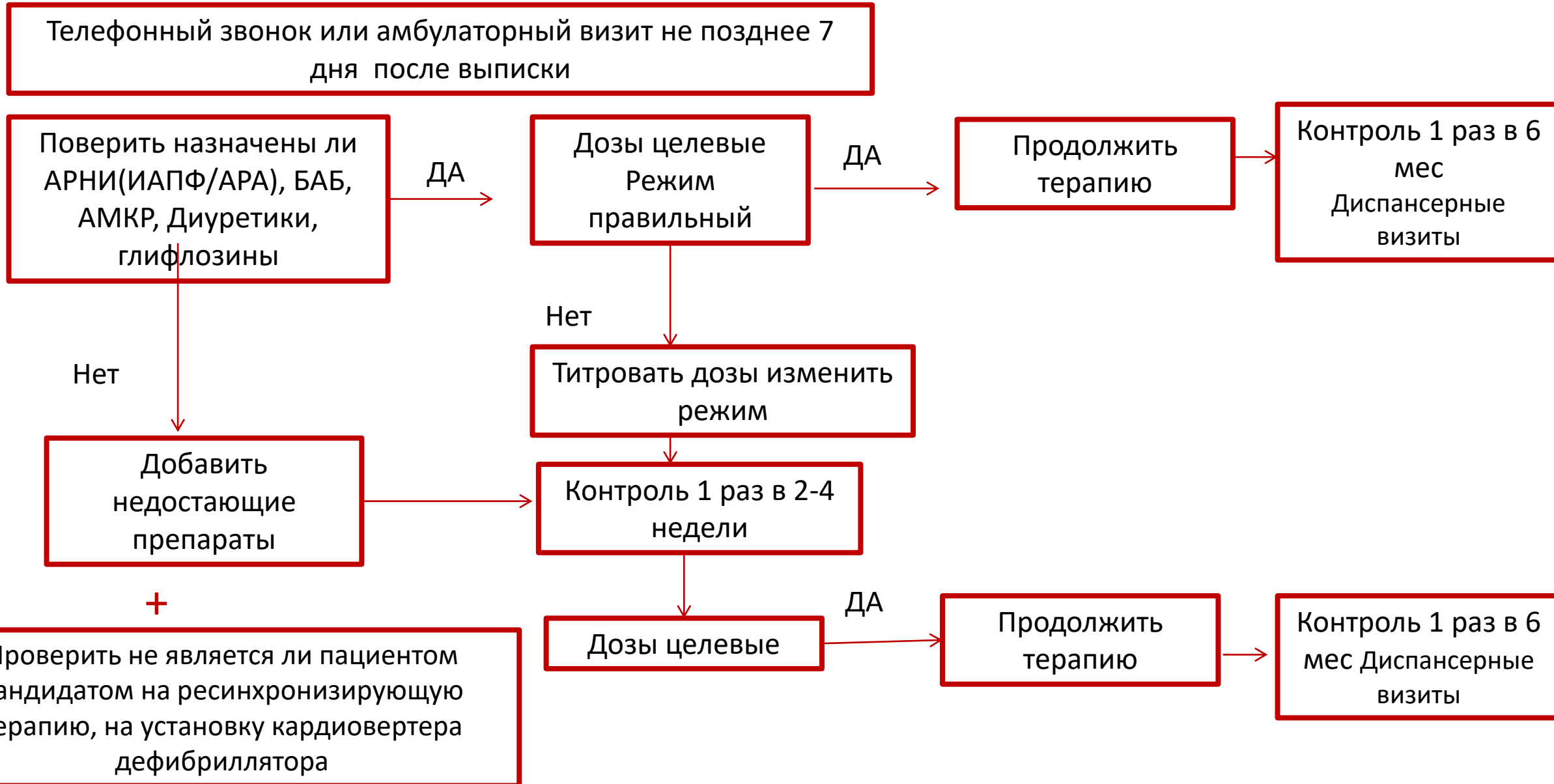


Динамика работы кабинетов ХСН 2021 - 2022 год

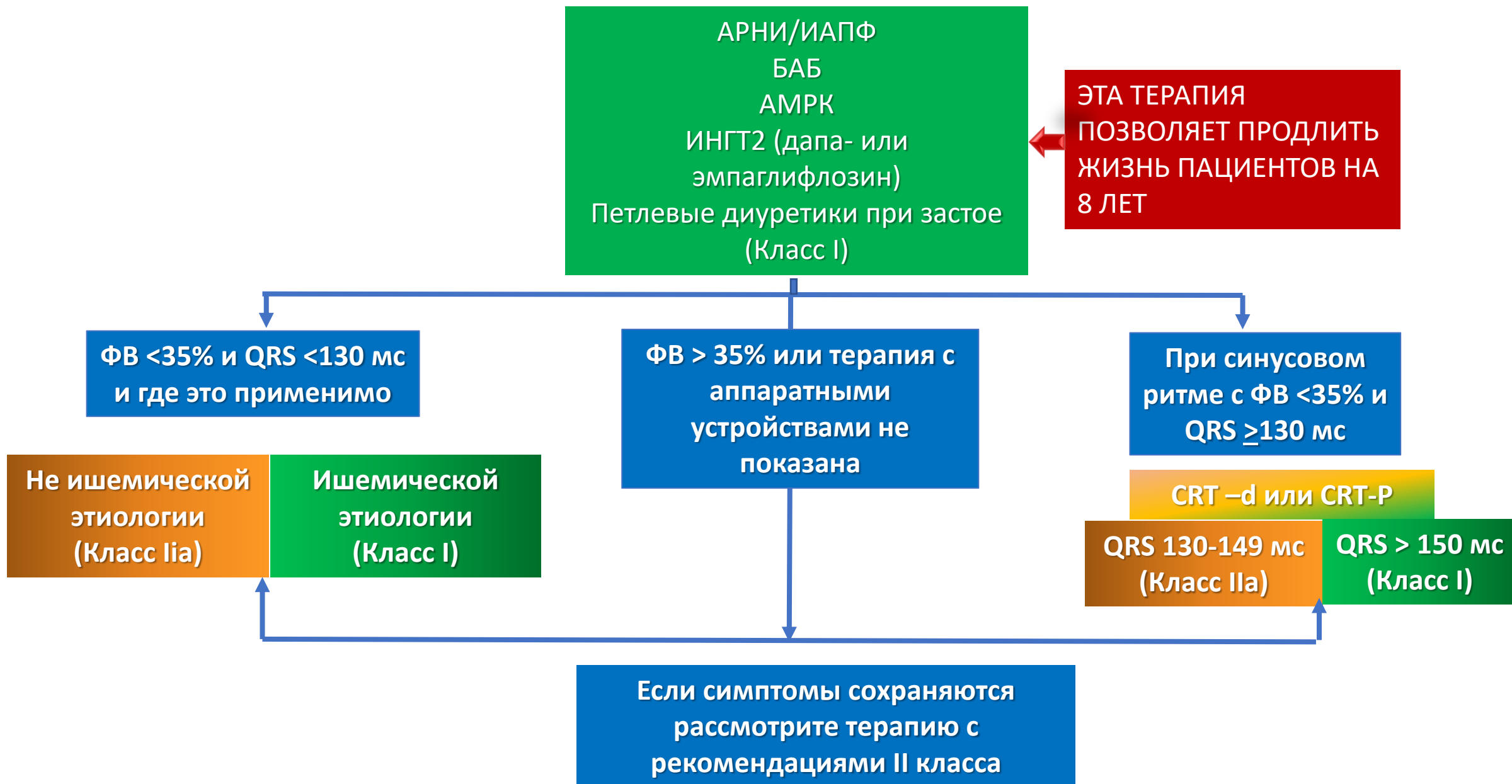
	Число кабинетов	Число пациентов на учете в кабинетах ХСН	Эхо-КГ	Тест с 6 мин ходьбой	NT-proBNP	Телефонные контакты
Август 2021	48	10500	6758	5136	695	14606
Август 2022	55	48566	9107	7237	4161	18509
	+14,6%	+362,5%	+ 34,7	40,9%	+498,7%	26,7%

- В списке препаратов для льготного обеспечения внесены валсартан+сакубитрил (20%), дапа – и эмпаглифлозин, однако используются в недостаточном количестве (недостаточное финансирование и непонимание необходимости)
- При использовании квадротерапии жизнь пациентов с ХСН может быть продлена на 8 лет
- **Очень большие сложности в обеспечении пациентов ресинхронизирующей терапией, установкой кардиовертеров-дефибрилляторов. Всего за 8 мес направлено 138 человек**

АЛГОРИТМ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА ПАЦИЕНТА С СН

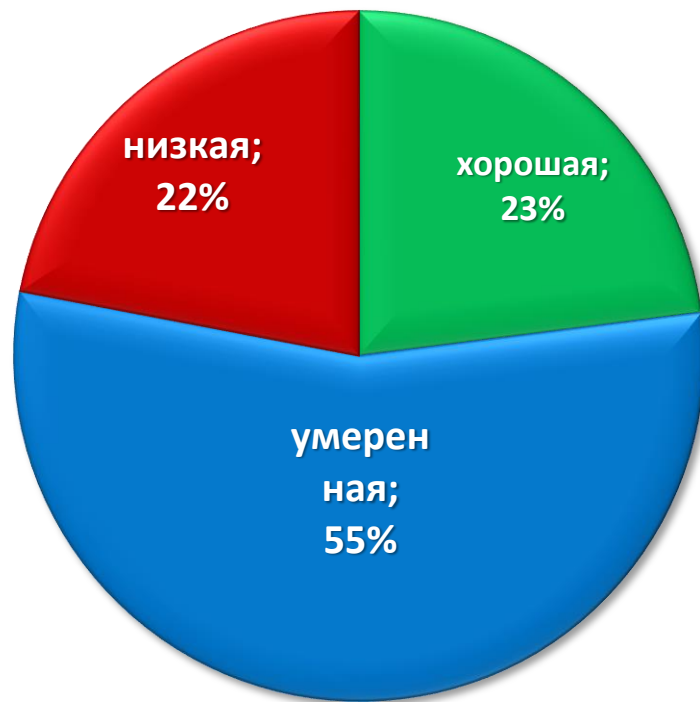


Алгоритм лечения пациентов с ХСН



QUALIFY регистр: Приверженность врачей к рекомендациям при ХСН с низкой ФВ

Приверженность врачей



При низкой приверженности
врачей к рекомендациям

Общая смертность 2.21, 1.42-3.44, $P=0.001$



СС смертность 2.27, 1.36-3.77, $P=0.003$



Смертность от ХСН 2.26, 1.21-4.2, $P=0.032$



Госпитализация или смерть от ХСН



1,0

2,0

3,0

4,0



На что должны быть направлены усилия государственных структур, СМИ, пациентского сообщества, органов здравоохранения и других заинтересованных лиц....?

1. Информирование населения и распространение правильных знаний и понятий, увеличение приверженности к ЗОЖ и выполнения врачебных назначений
2. Увеличение знаний и понимания врачей современных методов диагностики и лечения
3. Правильная тактика ведения
4. Обеспечение (в том числе финансовое, лекарственное....) возможности выполнения этой тактики
5. Достижение целевых показателей, влияющих на прогноз жизни

**Нам необходимо внедрять
современные технологии
быстрее для реального
снижения заболеваемости и
смертности и максимально
устранить субъективные
причины, которые приводят к
невыполнению современных
рекомендаций**