

При всех его многочисленных званиях и наградах известнейший кардиохирург, главный специалист Минздрава России по рентгеноэндоваскулярной диагностике и лечению, заместитель директора Института хирургии им. А.В.Вишневского, академик РАН Баграт Алекаян главными своими заслугами перед отечественным здравоохранением считает то, что ему удалось «пробить» идею выделить врачебную специальность «рентгеноэндоваскулярный хирург» и выпустить руководство по своей специальности, равных которому ни по объёму, ни по полноте информации не существует.

– Это самое большое, что я в жизни сделал, тяжелее труда нет, – признаётся Баграт Гегамович, показывая корреспонденту «МГ» свежее печатное издание, на подготовку которого он потратил больше двух лет.

Национальное руководство «Рентгеноэндоваскулярная хирургия» под редакцией академика РАН Б.Алекаяна написано большим коллективом авторов – ведущих российских и зарубежных специалистов в данной области медицины – и издано при поддержке Российского научного общества специалистов по рентгеноэндоваскулярной диагностике и лечению. Оно будет разослано во все 320 центров рентгеноэндоваскулярной хирургии РФ.

Затевая этот проект, академик Б.Алекаян хотел, чтобы российские врачи были вооружены новейшей научной информацией, а также имели под руками данные о результатах отечественного и международного опыта применения рентгеноэндоваскулярных подходов к лечению различных заболеваний. 2250 страниц текста – это 4 полновесных тома, каждый из которых посвящён отдельной теме: современным аспектам эндоваскулярного лечения врождённых пороков сердца; возможностям и проблемам интервенционного лечения ишемической болезни сердца; лечению патологии магистральных сосудов, а также не-

Ориентир

Баграт АЛЕКАЯН:

Это самое большое, что я сделал в жизни

Российские врачи должны быть вооружены новейшей научной информацией



Оперирует академик Б.Алекаян

врологических, гинекологических, онкологических, хирургических и проктологических заболеваний; анализу современных методов лечения структурных заболеваний сердца и сосудов.

По словам Б.Алекаяна, необходимость обновить и систематизировать информацию по рентгеноэндоваскулярной хирургии обусловлена как минимум двумя вескими причинами. Первая – данная область медицины хоть и самая молодая, но при этом самая быстроразвивающаяся.

– В настоящее время в России ежегодно проводится 240 тыс. рентгеноэндоваскулярных операций, а 10 лет назад – всего 40 тыс. По ряду направлений, в частности при

ИБС, уже более 80% вмешательств выполняется эндоваскулярно и менее 20% – открытым хирургическим доступом. Эндоваскулярная хирургия стала основным методом лечения пациентов с острым ишемическим инсультом. В гинекологии эта технология используется для эмболизации маточных артерий, в урологии проводится эмболизация артерий при аденоме предстательной железы. В нашей стране 10 лет назад число пациентов, обследованных и прооперированных рентгеноэндоваскулярными методами, составляло всего 147 тыс. человек, а сегодня – 630 тыс. в год. Если мы будем идти вперёд такими же темпами, то через 4-5 лет выйдем

на отметку миллион пролеченных больных в год. Ни в одной другой области медицины нет такого увеличения потока пациентов, – говорит академик Б.Алекаян.

Вторая причина напрямую связана с первой – чтобы увеличить доступность эндоваскулярных методов диагностики и хирургии, необходимы центры и подготовленные специалисты. По данным главного специалиста Минздрава России, за последние 10 лет количество лечебных учреждений, где выполняются рентгеноэндоваскулярные процедуры, выросло со 143 до 320.

Если в 2007 г. на всю страну было всего 180 ангиографических операционных, то сегодня их 505, то есть технических возможностей для выполнения миниинвазивных внутрисосудистых вмешательств становится больше. А главное – работать на ангиографах есть кому: число специалистов за это время выросло с 500 до 1600.

Говоря о растущих объёмах эндоваскулярных операций, нельзя не затронуть вопрос, оправданны ли ожидания от внедрения этих высоких медицинских технологий? В частности, отразилось ли их внедрение на показателе смертности населения Российской Федерации от сердечно-сосудистых заболеваний, ведь именно эта область медицины была первой, где начали применять рентгеноэндоваскулярные технологии?

– В качестве ответа на ваш вопрос приведу несколько цифр. Количество выполненных операций стентирования коронарных сосудов в 2007 г. было 28 тыс., а сейчас достигло 180 тыс. в год. Из них более 100 тыс. операций проводится при остром коронарном синдроме, и в каждом третьем случае это больная с крупноочаговым инфарктом миокарда. «Стандартно» летальность в данной группе больных составляет 25-30%, а при своевременно выполненном стентировании коронарных артерий – всего 5%. Таким образом, на показатель смертности от сердечно-сосудистых заболеваний развитие данной области медицины влияет самым непосредственным образом, – убеждён Б.Алекаян.

В то же время главный специалист Минздрава России считает преждевременным успокаиваться на достигнутом. Пока в России объём рентгеноэндоваскулярных операций при ишемической болезни сердца не обеспечивает потребности населения в данном виде медицинской помощи: необходимо выполнять примерно 400 тыс. таких вмешательств.

– Мы к этому идём и достигнем цели очень быстро при условии, что финансирование данного раздела медицины не уменьшится, – резюмирует мой собеседник.

Елена БУШ,
обозреватель «МГ».

Фото Владимира ВИНОГРАДОВА.

Преодоление

Специальная олимпиада для особых детей

Принципы толерантности важны не только в обучении, но и в спорте

Мероприятие, посвящённое 50-летию со дня основания «Специальной олимпиады», прошло в Республиканской психотерапевтической поликлинике. Его организатором выступило Дагестанское региональное отделение (ДРО) движения «Специальная олимпиада России» совместно с руководством поликлиники. К участию в нём были приглашены воспитанники дома-интерната для умственно отсталых детей «Забота».

Специалисты поликлиники организовали сеансы мульт-, арт-терапии и танцевальной терапии. Дети были в восторге от мероприятий, принимали активное участие во всех сеансах – рисовали своих любимых мульт-героев, танцевали лезгинку, занимались гимнастикой. После этого во дворе поликлиники мероприятие продолжилось приятным застольем, весёлыми танцами и играми.

По словам главного врача Республиканской психотерапевтической поликлиники Фатимат Карибовой, ДРО движения «Специальная олимпиада России» сотрудничает с медучреждением уже несколько месяцев.

– Представители этого движения обратились к нам за помощью в проведении психологической диагностики детей, которые должны были выехать на соревнования за пределы Дагестана. Одним из обязательных условий участия в этих соревнова-

ниях было определение уровня интеллектуального развития участников. Эту методику детям нигде не могли провести, мы это сделали.

В дальнейшем были сохранены контакты, налаживались отношения. Недавно возникла идея провести сегодняшнюю акцию. Это своего рода праздник для детей. Мы же со своей стороны оцениваем, насколько можно с этими детьми проводить те методики, которые используем в своей работе. Дети, конечно, с тяжёлой патологией развития, выраженными ограниченными возможностями, но тем не менее мы разделили их на три группы, и оказалось, что с ними можно работать. То есть при определённых усилиях этих детей можно адаптировать, выявить, какие способности у них выражены больше. К примеру, если ребёнок с интеллектуальной недостаточностью может эффективно заниматься некоторыми видами спорта или делать монотонную работу, которую другой человек не сможет выполнить.

Наше мероприятие показало, что эти дети могут и должны быть встроены в социум с учётом их возможностей и способностей. Сегодняшняя акция с учётом того, что в ней участвовали дети с выраженными отклонениями, может показаться гротескной, но тем не менее она даёт определённый результат. То, что такая организация есть в нашей республике и её работа приносит определённые результаты, – это очень хорошо, – отмечает Ф.Карибова.

По мнению психологов поликлиники, такие занятия благоприятно сказываются на этих детях. К примеру, мульт-терапия имеет явные преимущества. В первую очередь она решает проблему мотивации детей. Мультфильмы с ранних лет становятся для ребёнка дверью в мир культуры, ценностей и смыслов, художественных образов, символов, к сожалению, сейчас уже всё больше отодвигая на второй план литературу, а часто и игру. Участие в создании мультфильма, включение результатов его деятельности в общий контекст повышают самооценку ребёнка, его значимость, вызывают ощущение сопричастности к чему-то важному, интересному. Герои мультфильмов, даже отрицательные, сохраняют детские черты, и потому не могут вызывать полного негатива. Даже наоборот – этим героям сочувствуют, и тем самым снимается агрессия. Мультфильм, как правило, заканчивается позитивно. Он создаёт положительный эмоциональный настрой.

В отличие от других арт-терапевтических методик, мульт-терапия включает в себя занятия различными видами творческой деятельности: изобразительным искусством в разных формах (живопись, графика, фотография, скульптура), литература, музыка. Очень важно, что здесь детям не говорят, что нужно делать и как, а пробуждают их собственную активность и фантазию. Задача педагога – уметь направить идеи ребёнка в русло создания по-

зитивного совместного продукта. При этом важен принцип спонтанности и ценности творческого процесса, чтобы и детям, и взрослым было интересно и радостно.

Арт-терапия – одна из самых доступных и легковыполнимых методик даже в домашних условиях. Она прекрасно снимает тревожность, агрессию, напряжённость. Её можно использовать и для диагностики, так как в процессе творчества проявляется внутреннее состояние ребёнка.

По словам председателя правления ДРО движения «Специальная олимпиада России» Наиды Батырбековой, в Дагестане организация функционирует с 2015 г. и базируется в Республиканском центре социально-трудовой адаптации и профориентации им. У.М.Муртузалиевой. Движение работает в 64 регионах России. Всего по стране «Специальная олимпиада России» насчитывает 120 тыс. участников. На данный момент в Дагестане организация развивает среди своих подопечных такие виды спорта, как дзюдо, настольный теннис, юнифайд-футбол. Юнифайд-спорт – это программа «Специальной олимпиады», которая объединяет в одной команде здоровых спортсменов, и детей, и взрослых, с нарушениями интеллекта с целью внедрения принципа инклюзии и толерантности не только в обучении, но и в спорте.

ДРО на данный момент сотрудничает с коррекционными школами VIII вида Махачкалы и Дербента.

В планах – привлечение других подобных заведений республики. В марте провели мероприятие по двигательной активности в Дербенте, в апреле – на базе центра социально-трудовой адаптации и профориентации им. У.М.Муртузалиевой.

«Наши дети выезжали на Международные турниры по дзюдо, который проходил в Санкт-Петербурге. Там они заняли призовые первые и вторые места. В апреле принимали участие в соревнованиях по юнифайд-футболу. В команде допускается участие двоих здоровых спортсменов, остальные – с ограниченными возможностями», – рассказала Н.Батырбекова.

Она уже более 10 лет работает с умственно отсталыми детьми в центре им. У.М.Муртузалиевой.

Исполнительный директор организации Забир Магомедов рассказал, что главная их цель – выявить среди этих детей тех, кто может участвовать в соревнованиях.

– В нашей стране «Специальная олимпиада России» развивается с 1990 г. В мире – с 1968 г. В ней есть хорошие программы, в том числе и для тяжёлых детей. Сегодня, к примеру, мы привлекли воспитанников интерната «Забота». В сентябре наши ребята едут на отборочные игры по дзюдо в Йошкар-Олу на Всемирные игры в 2019 г., – отметил З.Магомедов.

Зарина АГМАДОВА,
внешт. корр. «МГ».

Махачкала.