

Джошибаев С., Бегдилдаев А.Т., Капусиди К.Г., Амрекулова И.Ж., Ахмет А.Т.,
Бекбосынова Ж.А., Акилова М.А., Абдувахпапов Б.З.
ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУЖБЫ ХСН В РК НА ПРИМЕРЕ ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ
Научно-клинический центр кардиохирургии и трансплантологии г.Тараз

Все сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) при своем естественном течении приводят к сердечной недостаточности (СН). СН поражает более 64 миллионов человек во всем мире.

По данным статистики в Республике Казахстан (РК), в 2022 г. смертность от ССЗ составила 22,6% от всех смертей, из которых основная доля приходится на смертность от ИБС. Таким образом, одной из приоритетных целей здравоохранения является организация службы контроля над ССЗ.

Приказом МЗ РК № 30 от 2019 г. утверждена Республиканская программа «Дорожная карта по реализации мер по ведению пациентов с хронической сердечной недостаточностью в РК».

Цель работы: основной целью данной программы является проработка вопроса по созданию единого республиканского регистра пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), а также описаны ключевые компоненты медицинской помощи: изучение этиологии, скрининг, профилактика, диспансеризация и мониторинг, определение фенотипов, маршрутизация пациентов, выбор тактики лечения, улучшение прогноза выживаемости, информирование пациентов по вопросам лечения и ухода, обучающие школы-семинары/мастер-классы для врачей.

Реализация Дорожной карты (ДК) начата с назначения в каждом областном центре координатора, ответственного за исполнение программы в своем регионе. Координатор, в свою очередь, в каждой поликлинике города и района назначил ответственного кардиолога по ХСН. Ответственным координатором проведено обучение врачей терапевтов и кардиологов поликлинической службы на местах по диагностике и выбору тактики лечения ХСН в зависимости от стадии заболевания.

В рамках программы во всех регионах Казахстана определены 20 региональных координаторов и открыты 225 кабинетов для пациентов с ХСН. Основная функция данных кабинетов: выявление больных, разделение по стадиям заболевания, взятие пациентов на учет, наблюдение в динамике, ежедневная передача данных в курирующий центр.

В Жамбылской области, центром, курирующим службу ХСН, является «Научно-клинический центр кардиохирургии и трансплантологии». На 1 млн 200 тысяч населения области имеется 20 ответственных медицинских организаций, в каждой из которых открыты кабинеты ХСН. Назначены ответственные специалисты в лице кардиолога или терапевта с

ассистентом врача (из среднего мед персонала). Все пациенты по стратегии наблюдения разделяются на стадии (А,В,С,Д АНА/АСС от 2009г). Стадия А и В эта группа пациентов, имеющих высокий риск развития ХСН в ближайшее 10-15 лет. Данная группа остается под наблюдением в местах выявления. Стадии С и Д – пациенты, со сниженной ФВ ЛЖ, нуждающиеся в высококвалифицированной медицинской помощи, наблюдаются в курирующем центре. Для повышения эффективной работы службы ХСН ежеквартально проводится круглый стол, мастер классы, обучение ответственных врачей и ассистентов.

На сегодняшний день по данным регистра нашей области более 75 тысяч пациентов в разных стадиях ХСН состоят на учете. Из них: Стадия А - 69.846 пациентов, Стадия В - 5.168 пациентов, Стадия С- 925 пациентов, Стадия Д- 676 пациентов.

Заключение и выводы: данная программа упростила наблюдение и ведение больных путем разделения на группы и делегирование обязанностей на разных уровнях оказания медицинской помощи. Создание регистра позволяет охватить максимальное количество пациентов с ХСН. Успешная реализация программы позволит оказывать своевременную адекватную помощь пациентам, что в конечном итоге уменьшит смертность от ССЗ.