

УДК 612.17-089:001.89 (575.2)

СТАНОВЛЕНИЕ, РАЗВИТИЕ, СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ НИИХСТО

А.М. Шералиев

Посвящается 15-летию создания НИИХСТО в Кыргызской Республике

По данным Национального статистического комитета Кыргызской Республики, в 2015 г. в стране умерло 34 808 человек, из них 17 695 (50,8 %) – от болезней системы кровообращения, поэтому развитие и совершенствование сердечно-сосудистой хирургии особенно актуально. В работе кратко представлен путь от первой операции на сердце в Кыргызстане до образования Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов. Изложены сегодняшние достижения Института: количество проводимых операций впервые в истории кардиохирургии Кыргызской Республики превысило 1000-й рубеж, а количество операций, проводимых в условиях искусственного кровообращения, достигло 600. Также вынесены вопросы, требующие своего решения для совершенствования сердечно-сосудистой хирургии и трансплантологии в Кыргызстане.

Ключевые слова: сердечно-сосудистая хирургия; врожденные и приобретенные пороки сердца; коронарная болезнь сердца.

ЖҮРӨК ХИРУРГИЯСЫ ЖАНА ОРГАНДАРДЫ ТРАНСПЛАТАЦИЯЛОО ИЛИМ-ИЗИЛДӨӨ ИНСТИТУТУНУН КАЛЫПТАНЫШЫ, ӨНҮГҮШҮ, АЗЫРКЫ АБАЛЫ ЖАНА КЕЛЕЧЕГИ

Кыргыз Республикасынын Улуттук статистикалык комитетинин маалыматтары боюнча 2015-жылы өлкөдө 34 808 адам каза болгон, анын ичинде 17 695 адам (50,8 %) – кан айлануу системасынын бузулушунан улам каза болгон, ошондуктан өзгөчө жүрөк-кан тамыр системасын өнүктүрүү жана өркүндөтүү өтө актуалдуу. Бул макалада Кыргызстанда биринчи жолу жүрөккө жасалган операциядан тартып Жүрөк хирургиясы жана органдарды трансплатациялоо илим-изилдөө институту уюшулганга чейинки мезгил кыскача сүрөттөлөт. Институттун бүгүнкү күндөгү жетишкендиктери баяндалган: Кыргыз Республикасынын кардиохирургиясынын тарыхында биринчи жолу жүргүзүлгөн операциялардын саны 1000 ден ашты, ал эми жасалма кан айлантуу шартында жасалган операциялардын саны 600гө жетти. Ошондой эле бул эмгекте Кыргызстанда жүрөк хирургиясын жана органдарды трансплатациялоону өркүндөтүү үчүн чечүүнү талап кылган маселелер көрсөтүлдү.

Түйүндүү сөздөр: жүрөк-кан тамыр хирургиясы; тубаса жана кийин пайда болгон жүрөк кемтиги; жүрөктүн коронардык оорусу.

CONDITION, PROSPECTS OF DEVELOPMENT AND IMPROVEMENT OF SRIHSOT

A.M. Sheraliev

In 2015 according to the National statistics Committee of the Kyrgyz Republic at our hospital died 808 34 people, among them 17 695 (50,8 %) from diseases of the circulatory system, so the development and improvement of the cardiovascular surgery especially relevant. In the work briefly presents the way from the first heart surgery in Kyrgyzstan to the formation of the scientific-research institute of heart surgery and organ transplantation. It is described current achievements of the Institute: the number of transactions for the first time in the history of cardiac surgery in the Republic, exceeded the 1000 threshold, and the number of operations carried out in conditions of artificial circulation has reached 600. Also the issues need to be addressed for improvement of cardiovascular surgery and Transplantology in Kyrgyzstan.

Keywords: cardiovascular surgery; congenital and acquired heart diseases; coronary heart disease.

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) во всем мире признаны основной причиной смертности населения. По данным ВОЗ (2014), ежегодно

от ССЗ в мире умирает 16,7 млн человек, по оценкам экспертов, к 2030 г. эта цифра может возрасти до более 23 млн человек.

По данным Национального статистического комитета Кыргызской Республики в 2015 г. в республике умерло 34 808 человек, из них 17 695 (50,8 %) – от ССЗ. Данные факты особо актуализируют развитие и совершенствование сердечно-сосудистой хирургии. Так, по стандартам развитых стран, на 1 млн населения необходим один кардиохирургический центр с ангиокардиографической установкой. Определенные положительные сдвиги в этом направлении в Кыргызстане имеются. В настоящее время кардиохирургическую помощь населению оказывают три бюджетных (НИИХСТО, ЮРНЦССХ – г. Джалал-Абад, НЦКТ им. М.М. Миррахимова и готовится к открытию центр на базе Ошской областной больницы) и несколько частных клиник. Закуплены и установлены по Кыргызстану 4 ангиокардиографические установки.

Развитие и становление кардиохирургической службы в Кыргызской Республике своими корнями уходит в далекий 1959 г. и тесно связано с именем известного хирурга и деятеля науки, великого сына кыргызского народа, академика Исы Коноевича Ахунбаева, который провел первую операцию на сердце в Центральной Азии [1–3].

У истоков отечественной кардиохирургии стояли многие, уважаемые академики, профессора, доценты и врачи: И.К. Ахунбаев, У.Б. Байзаков, Н.М. Мухамедзиев, А.Н. Андросов, О.А. Коккозов, У.Р. Калиев, А.Н. Маралов, С.Д. Джошибаев, Н.И. Ахунбаева, А.С. Романов, М.Г. Фингер, А.А. Шерова, Т.Д. Савранова, М.И. Ахунбаев, Н.Ф. Олиференко и др.

Созидательное движение вперед продолжалось и, как следствие, 30 ноября 1964 г. в отделении общей хирургии Республиканской клинической больницы (РКБ) МЗ Киргизской ССР произошло знаменательное событие – впервые в истории Центральной Азии произведена операция в условиях искусственного кровообращения (ИК) – коррекция врожденного дефекта межпредсердной перегородки, в которой участвовали И.К. Ахунбаев, Н.С. Андросов, Н.И. Ахунбаева, А.С. Романов, М.Г. Фингер, Р.Ц. Косачевская, А.А. Шерова и Н.М. Мухамедзиев, Р.Ф. Герасимова, М.Е. Радзивиловская, Н.Е. Погожева, Т.И. Безрядина, В.И. Хегай с участием коллег из Института сердечно-сосудистой хирургии им. академика А.Н. Бакулева АМН СССР, г. Москва (В.А. Бухарин, Л.А. Терентьева, А.А. Писаревский).

Новый импульс в становление и развитие кыргызской кардиохирургии дало открытие в 1976 г. отделения кардиохирургии на базе РКБ (зав. отд. С.Д. Джошибаев), где работали следующие наши коллеги: А.Н. Маралов, Э.С. Станбеков, Л.С. Янковская, Ш.М. Матраимов, К.Т. Жоошов, Т.К. Кам-

баров, В.А. Ким, К.С. Урманбетов, Н.А. Крымцова, С.С. Косторной, Т.М. Аширов, М.Х. Дадабаев, Э.А. Маматов, С.К. Чиналиев, З.Р. Аксянова, Ю.В. Пя, Т.А. Амагов, С.А. Алимбаев, К.А. Абдраманов, А.М. Шералиев, М.А. Чукубаев и др.

Большой творческий контакт и личная дружба академика И.К. Ахунбаева с академиком В.И. Бураковским, директором ИССХ им. А.Н. Бакулева АМН России (г. Москва) сыграли весомую роль в становлении сердечно-сосудистой хирургии в Кыргызстане, и на московской базе были подготовлены 44 кандидатов и докторов наук по кардиохирургии.

Отдельной вехой в росте кардиохирургической службы как в научном, так и в практическом плане стала открытие в 1979 г. научной группы кардиохирургов на базе НИИ кардиологии, возглавляемый академиком М.М. Миррахимовым. Здесь впервые в истории кыргызской кардиохирургии, был приобретен многофункциональный ангиокардиографический комплекс «Jet» (руководитель группы профессор А.Н. Маралов).

В 1985 г. под руководством академика М.М. Миррахимова, профессоров С.Д. Джошибаева и А.Н. Маралова был построен новый корпус НИИ кардиологии, куда было перебазировано отделение кардиохирургии из РКБ и создан новый отдел кардиохирургии (рук. отдела профессор А.Н. Маралов) с 4 отделениями (отделение кардиохирургии для взрослых – зав. Ш.М. Матраимов, отделение кардиохирургии для детей – зав. А.М. Шералиев, отделение рентгенхирургии – зав. А.Н. Маралов и отделение анестезиологии и реанимации – зав. С.С. Косторной).

Кроме клинической работы в НИИ кардиологии ведется и большая научная работа. Так, впервые в истории Кыргызстана, благодаря усилиям академика М.М. Миррахимова, профессоров А.Н. Маралова, С.Д. Джошибаева и И.К. Молдоташева с 1996 г. подготовка научных кадров по кардиохирургии велась в родных стенах (до этого времени все диссертации защищались в России).

Кандидатские диссертации Шералиева, Курманбековой, Бебезова, Шабыралиева, Жоошова, Кудайбердиева, Акылбекова, Богдановой, Джундубаева, Муралиева, Калиевой, Шахнабиевой посвящены различным актуальным разделам сердечной хирургии.

Большим успехом кыргызских кардиохирургов является и защита докторских диссертаций (Ашимов, Урманбетов, Кудайбердиев).

В их лице кардиохирургия республики получила новые научные кадры, благодаря которым стало возможным дальнейшее ее развитие.



Рисунок 1 – Логотип НИИХСТО

На последних этапах завершения кандидатские диссертации Тукушевой, Турусбекова, Абдрамановой, Тилеманбетовой, Иманалиевой.

На сегодняшний день НИИХСТО обучил более 40 клинических ординаторов, которые с успехом работают в клиниках Кыргызской Республики и за рубежом.

Многолетний труд отряда кардиохирургов был увенчался успехом: 11 октября 2003 г. подписан Указ Президента Кыргызской Республики № 328 о создании Научно-исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов и 8 января 2004 г. приказом № 2 Министра здравоохранения Кыргызской Республики, Героя Кыргызстана, Миталыпа Мамытовича Мамытова на базе кардиохирургического отделения НЦКТ был организован Научно-исследовательский институт хирургии сердца и трансплантации органов при Национальном центре кардиологии и терапии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики (НИИХСТО). Все более узнаваемым становится логотип Научно-исследовательского центра кардиологии, символом которого стало символическое изображение сердца (рисунок 1).

Основные и актуальные разделы кардиохирургии по которым работает наш коллектив, на сегодняшний день это:

1. Перинатальная диагностика ВПС. По данным мировой литературы, частота врожденных пороков сердца (ВПС) колеблется от 10 до 13 случаев на 1000 новорожденных, из них 4 составляют сложные ВПС. Перинатальная диагностика позволяет выявить около 90 % сердечной патологии у плода, оптимизировать результаты хирургической коррекции сложных ВПС у новорожденных и детей первого года жизни. Влияние пренатальной диагностики на состояние детской кардиологии может быть достаточно серьезным. Основной эффект касается снижения количества ВПС (вследствие прерывания беременностей), особенно тяжелых форм, которые можно диагностировать внутриутробно. Еще одна область влияния – постнатальная терапия, от своевременности которой зависит судьба детей, родившихся

с критическими ВПС. Пренатальное выявление пороков позволяет организовать роды в специализированных центрах, располагающих возможностями для такой терапии или хирургического вмешательства, избежать опасностей транспортировки, углубления гипоксии или ацидоза и связанных с ними неврологических осложнений.

В рамках реализации проекта «Перинатальной диагностики ВПС», при поддержке Президента Кыргызской Республики А.Ш. Атамбаева, был закуплен портативный эхокардиограф Phillips CX 50, для перинатальной диагностики врожденных пороков сердца, в практическое здравоохранение республики внедрена фетальная эхокардиография – эхокардиография плода. Начали исследования беременных, новорожденных и детей в роддомах и организованных детских коллективах по всей территории республики.

За 2016 г. сотрудники НИИХСТО (рук. группы – д-р мед. наук Т.З. Кудайбердиев) собственными силами обследовали детей в Чуйской, Иссык-Кульской, Джалал-Абадской, Таласской, Ошской, Баткенской областях и роддомах г. Бишкека. Проведено 1810 исследований, в том числе 113 эхокардиографий плода, выявлено 212 случаев ВПС.

2. Хирургическое лечение ВПС у новорожденных и детей до 1 года. Согласно данным Республиканского медико-информационного центра при Минздраве Кыргызской Республики, ежегодно рождается более 1000 детей с врожденными пороками сердца. Особую тревогу вызывает высокая смертность детей в первый год жизни (это так называемый критический период). Так, 14–22 % детей умирают в первую неделю жизни, 19–27 % – в течение первого месяца, а 30–50 % детей не доживают до одного года жизни. Следовательно, более половины младенцев не доживают до годовалого возраста, выжившие же обречены на инвалидизацию.

Для решения данной проблемы в НИИХСТО создана отдельная группа во главе с кардиохирургом, канд. мед. наук С.Э. Шабрыалиевым. В настоящее время осмотрены и проконсультированы в роддомах г. Бишкека 80 новорожденных с различными ВПС. Новорожденным проведены

ЭхоКГ исследования на 1–3 сутки после рождения. В регионах осмотрено: в г. Токмоке – 4 пациента, в г. Канте – 3 пациента, в г. Кара Балта – 6 пациентов, в с. Сокулук – 5 пациентов, в с. Ала-Бука – 34 пациента, Все пациенты были взяты на учет и им определены сроки госпитализации.

В настоящее время налажена работа с отделением реанимации НЦОМ и ДХ. После предварительной подготовки пациентов, а именно: лабораторные и инструментальные методы исследования (ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенографии органов грудной клетки), подбора крови, больной переводится на операцию. При необходимости выполняется мультиспиральная компьютерная томография или предоперационное зондирование полостей сердца.

В плане тесного сотрудничества с неонатологами, реаниматологами родильных домов планируется провести практические тренинги на базе НИИХСТО с курсом лекций по диагностике и ведению врожденных пороков сердца и решение вопроса о тактике дальнейшего ведения ребенка. Необходимо и важно решить совместно с врачами роддомов, поликлиник, насколько пациент нуждается в неотложной госпитализации в специализированное кардиохирургическое отделение и в срочном оперативном вмешательстве.

С целью обеспечения безопасности операций прошли стажировку на рабочем месте в отделении кардиохирургии детской клинической больницы г. Санкт-Петербурга трое специалистов. За 2016–2017 гг. выполнено более 100 операций у детей до одного года.

3. Эндovasкулярные методы лечения коронарной болезни сердца. По рекомендациям Европейского общества кардиологов (ESC) и Европейской ассоциации кардиоторакальных хирургов (EACTS), актуальными остаются различные методы реваскуляризации миокарда. Одним из приоритетных среди них являются чрескожные коронарные вмешательства (ЧКВ). Для проведения ЧКВ необходима коронарография, которая выполняется на ангиокардиографическом комплексе. Благодаря приобретению нового ангиокардиографического комплекса «Infinix – Vi 8000» компании “Toshiba” (Япония) в 2015 г. на собственные средства и своими силами коллективы НИИХСТО и отделения рентгенхирургии (зав. отд., канд. мед. наук И.З. Абдылдаев) демонтировали старый аппарат и установили новый, который ввели в эксплуатацию 9 ноября 2015 г. Результат – выросло количество коронарографий и ЧКВ, увеличилось число стентирований коронарных артерий и операций по прямой реваскуляризации миокарда и начала эндовазальная аритмология. Так, за 2016 г. 99 пациентам провели различные формы ЧКВ. В 2016 г.,

впервые в Кыргызстане была проведена имплантация стент-графта в аортальную позицию.

Нужно отметить, что с каждым годом растут и количество, и качество прямых реваскуляризаций миокарда. Если до этого в год проводилось 30–40 аорто-коронарных шунтирований, то в 2016 г. таких операций насчитывалось уже более 100.

4. Клапаносберегающие операции при клапанной патологии сердца. Клапанные пороки сердца занимают значительное место в структуре смертности населения от ССЗ. Протезирование клапанов сердца на сегодняшний день является операцией выбора, но она чревата протезозависимыми осложнениями, такими как тромбоэмболия, протезный эндокардит и режимом антикоагулянтной терапии.

Сегодня реконструктивные, клапаносохраняющие операции начинают постепенно завоевывать все большее число своих сторонников. В период с 2013 по 2015 г. в отделении ХППС (зав. отд. канд. мед. наук М.К. Джундубаев) 167 больным были выполнены различные клапаносберегающие и реконструктивные операции по поводу приобретенных и врожденных пороков митрального, аортального и трикуспидального клапанов.

На сегодняшний день коллектив института набирает обороты в развитии и внедряет все новые виды операций, проводимых в ведущих центрах мира. Нам удалось не только сохранить кадровый потенциал, но и преумножить успехи в хирургическом лечении сердечных патологий. Сегодня многие операции стали рутинными, хирургами осваиваются новые виды операций при коронарной болезни сердца, при ВПС, пластические операции на клапанах сердца. Главным достижением этого периода явилось освоение специалистами сложных операций у маленьких детей, включая и новорожденных. С успехом проводятся операции Мешалкина – Гленна, Мастарда, Фонтена. Опируются новорожденные с транспозицией магистральных сосудов, тотальным аномальным дренажем легочных вен, ДМЖП с высокой легочной гипертензией.

В 2012 г., впервые в истории кыргызской медицины осуществлена трансплантация родственной донорской почки, на сегодняшний день проведены 12 пересадок почки, однако данная работа приостановлена из-за противоречий в подзакондательных актах и инструкциях.

Коллектив НИИХСТО с каждым годом наращивает количество операций, особенно проводимых в условиях искусственного кровообращения (ИК), хотя финансирование и штаты остаются неизменными (рисунок 2).

Для примера приводим финансирование НИИХСТО в 2016 г. Бюджет – 16,7 млн сом.

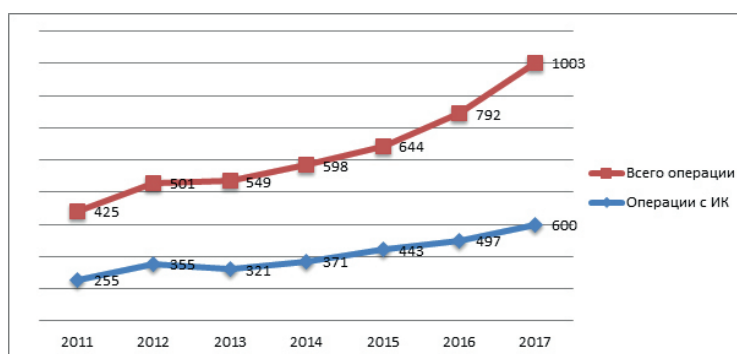


Рисунок 2 – Динамика роста количества операций в НИИХСТО с 2011 по 2017 г.

(которого хватило на заработную плату и частично на оплату коммунальных услуг, выделено по ФВТ – 4,4 млн сом. (закупка расходных материалов для социально уязвимого слоя населения), по линии МОиН 2,4 млн сом., на заработную плату 18 научных сотрудников. И львиную долю составляет наш специальный счет – более 60 млн сом., благодаря которому НИИХСТО держится на плаву и развивается.

Как видно из рисунка 1, по сравнению с данными 2011 г., отмечается более чем двукратный рост операций. Впервые в истории мы перешли 1000-й рубеж, а операции в условиях искусственного кровообращения (ИК) превысили 600 – почти трехкратный рост.

Научный потенциал Института позволяет проводить научные исследования, имеющие значение в практической деятельности и направленные на снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний населения республики. За последние три года нами опубликовано более 50 статей, почти треть из них – в странах ближнего и дальнего зарубежья.

По инициативе сотрудников Института ежегодно проводятся съезды сердечно-сосудистых хирургов Центральной Азии (Бишкек, Астана, Душанбе). Создана Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов Центральной Азии и Евразийская ассоциация кардио-торакальных хирургов.

В специализированном совете по защите кандидатской диссертации НИИХСТО (2010–2011 гг.) были защищены 4 диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (Кочак, Салимов, Байсекеев и Калиева).

С 2008 г. выходит в свет печатный орган НИИХСТО «Центрально-Азиатский журнал сердечно-сосудистой хирургии», который входит в Перечень рецензируемых журналов ВАК КР.

С 2016 г. Институт издает новый журнал на английском языке – «Heart, Vessels and Transplantation».

На сегодняшний день в штате Института состоят 160 сотрудников, из них 38 врачей, среди которых докторов медицинских наук – 4, кандидатов медицинских наук – 12, специалистов с высшей квалификационной категорией – 18. Обучаются в клинической ординатуре – 5 и в аспирантуре – 1.

Для улучшения результатов операций нашему Институту необходимо:

- приобретение и установка кислородной станции;
- плазменный стерилизатор;
- система «климат-контроль» в операционном и реанимационных залах;
- специфичные хирургические инструменты;
- оптимизация подзаконных актов и инструкций по проблеме трансплантации органов.

В идеале – «нам бы достучатся до небес», построить новый, современный корпус с оборудованием и обеспечением мирового уровня, для чего у нас есть территория 0,5 га, где собственником является НИИХСТО.

Таким образом, создание НИИХСТО стало не только крупнейшим общественно-политическим событием в сфере здравоохранения Кыргызстана, но и важнейшим статусным этапом в организационном построении системы научно-клинических исследований в КР в области сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, так как кардиохирургия и трансплантология являются своего рода «визитной карточкой» любой цивилизованной страны.

Литература

1. World health statistics 2015. Indicators online database. Geneva, World Health Organization, 2015. URL: <http://www.who.int/statistics>. – 13.05.2015.
2. Здоровье населения и деятельность организаций здравоохранения Кыргызской Республики. Бишкек, 2012–2016 гг.
3. Ежегодные отчеты НИИХСТО. 2011–2017 гг.