

**Отчет по работе**  
**Главного внештатного специалиста кардиолога-аритмолога**  
**Минздрава России на 2020 год**  
**Академика РАН Е.З. Голуховой**

1. Проведён анализ информации о состоянии и тенденциях развития аритмологической помощи в Российской Федерации, современных подходах в организации и оказании помощи аритмологическим больным; мероприятиях, направленных на профилактику, диагностику и реабилитацию данной категории больных, с учетом современных технологий, новейшего оборудования и методов лечения.

Нарушения ритма сердца – наиболее частая диагностируемая сердечная патология. Ежегодно аритмия является причиной более 300 тысяч летальных исходов. Внезапная сердечная смерть (ВСС) остается значимой глобальной проблемой здравоохранения; на долю ВСС приходится большая часть сердечно-сосудистой смертности. Однако, благодаря увеличению количества проводимых катетерных процедур и имплантированных электрокардиостимуляторов, кардиовертеров-дефибрилляторов (КВД) отмечается значимая тенденция к снижению показателей кардиальной смертности.

В структуре аритмий, наиболее встречаемой является фибрилляция предсердий (ФП), число которой продолжает расти во всем мире. Частично данный факт объясняется тенденцией к постарению населения, а также растущей распространенностью многочисленных факторов риска. Распространенность ФП в общей популяции составляет 1,5 -2% и эта цифра драматически вырастет в ближайшие 50 лет. Для европейцев риск развития ФП после 40 лет составляет 26% для мужчин и 23% для женщин; это самая частая причина госпитализации по поводу аритмии. Распространенность ФП в России  $\approx$  2,3 млн. человек. Известно, что в 15 – 30% течение ФП является бессимптомным. Наиболее частые осложнения - системные тромбоэмболии и инсульты, риск которых при ФП повышается от 2.3 - 7 (при неклапанной ФП) до 17 раз (!) (при клапанной ФП). Примерно каждый

5 инсульт связан с ФП, в т.ч. с бессимптомным течением аритмии. Около 8 из 10 пациентов старше 65 лет страдают от ФП/ТП. Когнитивные нарушения и сосудистая деменция зачастую прогрессирует даже у пациентов, находящихся на антикоагулянтной терапии.

Ежегодная потребность в хирургическом лечении (4,5% согласно средним показателям по Европейским странам) - 22 000. Количество процедур по лечению ФП в России в 2018 г. составило 12 183. Количество операций по лечению ФП в РФ за 2018 г - 8,2 на 100 тыс. чел. Количество операций по лечению ФП в Европейских странах за 2018 г. - более 20 на 100 тыс. чел.

В целом, в Российской Федерации в 2018 г. (так же как в предыдущие годы) отмечается увеличение количества операций, проводимых в связи с нарушениями ритма сердца и проводимости в среднем на 4.4% (в 2017 г. - на 2.9%, в 2016 г. - 9,8%). Количество оперированных детей с НРС в 2018 г. составило 2.63%.

Позитивная динамика в 2018 г отмечалась и в отношении хирургических методов лечения при различных видах аритмий. В частности, в сравнении с 2017г., на 9.4% увеличилось количество клиник, выполнивших операции имплантации ЭКС; на 7.9% увеличилось число вмешательств. В расчете на миллион населения выполнено 309 имплантаций всех типов ЭКС (287 - в 2017 г., 309 - в 2016 г.). Доля аппаратов с функцией КВД относительно всех имплантированных устройств уменьшилась в сравнении с 2017 г. Аппараты с функцией КВД одно- и двухкамерные составили 2.86 % (в 2017 г. -5.36 %), аппараты с функцией ресинхронизирующей терапии (с и без КВД) - 2.28 % (2.56% в 2017 г.) от всех ЭКС, имплантированных в 2018 г. Отметим, что число подобных процедур существенно ниже, чем в зарубежных странах.

Суммарно в 2018 г, выполнено 80 144 процедуры хирургической коррекции нарушений ритма и проводимости сердца, из которых: имплантации ЭКС - 48 672, коррекции тахиаритмий - 29 229.

В условиях пандемии, значительно изменились условия и возможности оказываемой помощи больным с нарушениями ритма и проводимости сердца 2020г. В этой связи, более корректный анализ аритмологической помощи в Российской Федерации планируется провести в 2021 году с предоставлением комплексного статистического аналитического отчет.

2. За отчетный период сформирована междисциплинарная профильная комиссия по направлению «Аритмология», состав согласован с руководителями регионов и утвержден Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3. 1 декабря 2020 г состоялось совместное заседание уже утвержденной профильной комиссии Минздрава России по направлению «Аритмология» в онлайн – формате. На заседании представлен доклад о современном состоянии проблемы фибрилляции предсердий и других жизнеугрожающих нарушений ритма (акад. РАН Голухова Е.З.). В рамках заседания состоялось выступление главного внештатного аритмолога Тульской области, заведующей клинико-диагностическим отделением больницы № 13 Мельниковой Е.Н. о состоянии аритмологической помощи в регионе.

4. Поскольку на сегодняшний день, самостоятельной специальности «аритмология» нет, в настоящее время проводится анализ и планируется подготовка предложений по формированию специальности «аритмология» с учетом приверженности курса Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации.

5. В рамках работы института непрерывного медицинского образования ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России проводится подготовка и обучение высококвалифицированных кадров в РФ в области аритмологии.

6. Ведутся работы по разработке программ обучения врачей практического здравоохранения основам аритмологических знаний с целью

снижения случаев внезапной смерти, причиной большинства которых с высокой долей вероятности являются нарушения сердечного ритма. Внедрение методов диагностики и лечения нарушений ритма в первичное звено. Акцент делается на продвижение междисциплинарного сотрудничества врачей общей практики, кардиологов, кардиохирургов и других смежных специальностей, поддержание диалога на уровне руководящих структур для обеспечения всех вышеуказанных мероприятий.

7. Продолжалась совместная работа с ведущими специалистами и активное участие во Всероссийских и международных научных мероприятиях (съездах, сессиях, конференциях, вебинарах и т.д.). Проводились семинары, конференции с привлечением авторитетных международных специалистов в области аритмологии.

8. В соответствии с заданным планом, разработаны новые национальные клинические рекомендации по ведению больных с фибрилляцией и трепетанием предсердий (2020), желудочковыми аритмиями, брадиаритмиями, которые в настоящее время одобрены и утверждены Министерством здравоохранения РФ. Материалы в полном объеме размещены на официальном сайте Министерством здравоохранения РФ.

9. Представлены к обсуждению проекты стандартов по желудочковым и наджелудочковыми аритмиям, ФП и брадиаритмиям. Анализ и пересмотр стандартов лечебной помощи проводился в соответствии с потребностями населения в различных видах аритмологической помощи, включающей в себя профилактику жизнеугрожающих осложнений, диагностику, длительное наблюдение и лечение, дорогостоящие интервенционные вмешательства, имплантацию высокотехнологичных устройств при сердечной недостаточности и жизнеугрожающих желудочковых аритмиях.

10. На этапе обсуждения создание проекта формирования централизованной базы данных аритмологических больных, включая виды оказанной медицинской помощи, в том числе терапевтические подходы, интервенционное и хирургическое пособия, использование современных

устройств и новейших технологий лечения аритмий и профилактики внезапной сердечно-сосудистой смерти.

11. Готовится к изданию методическое пособие «Функциональная диагностика в кардиологии и аритмологии».

12. Совместная деятельность сформированной профильной комиссии способствует продвижению новых перспективных направлений диагностики (включая возможности новейших методов визуализации) и лечения нарушений ритма сердца, в частности, лечение фибрилляции предсердий с использованием технологии Smart Touch при выполнении радиочастотной аблации и др.; применение технологий дистанционного мониторинга состояния больных с имплантированными водителями ритма, использование современных методов визуализации (МРТ и др.). Работа Комиссии направлена на координацию деятельности профессиональных сообществ в разработке общей платформы по диагностике, профилактике и лечению нарушений ритма сердца.

Главный внештатный специалист  
кардиолог- аритмолог Минздрава России,  
И.о. директора ФГБУ «НМИЦССХ  
им. А.Н. Бакулева» Минздрава России,  
Академик РАН



Е.З. Голухова