

В НОГУ СО ВРЕМЕНЕМ.

В последние годы в Нижегородской области, как и во всей стране, особое внимание уделяется вопросу снижения смертности от сердечнососудистых заболеваний, что напрямую связано с продолжительностью жизни нижегородцев.

На решение данной проблемы и было направлено создание отдела рентгенохирургических методов диагностики и лечения (ОРХМДЛ). Это подразделение областной больницы функционирует с начала 2013 года, когда на ее базе был организован Региональный сосудистый центр № 2 и введен в эксплуатацию закупленный в рамках Программы модернизации самый современный ангиографический комплекс – Artis Zee Biplan фирмы Siemens.



С октября 2014 года ангиограф функционирует в круглосуточном режиме. С его помощью стало возможным выполнение селективной коронарографии - рентгеноконтрастного метода, который является наиболее точным и достоверным способом диагностики ишемической болезни сердца (ИБС) и позволяет определить характер, место и степень сужения коронарной артерии.

Это своего рода «золотой стандарт» в диагностике ИБС, который определяет дальнейшую тактику лечения таких пациентов в том числе, стентирование коронарных артерий.

При этом с помощью катетера в сосуд сердца вводится стент - тонкая металлическая сетчатая трубка - который ликвидирует место сужения сосуда и восстанавливает кровоток, предотвращая развитие инфаркта миокарда. Процедура выполняется под местной анестезией.

За год в ОРХМДЛ выполняется примерно 1800 селективных коронарографии и около 600 стентирований. Следует отметить, что в целом свыше 55% пациентов Регионального сосудистого центра №2 получают данный вид медицинской помощи, а применительно к больным острым инфарктом миокарда эта цифра приближается к 100%.

Рентгенохирургическая диагностика и лечение в областной больнице динамично развиваются. На сегодняшний день врачи-рентгенохирургии совместно с нейрохирургами сосудистого центра освоили выполнение операций у больных с тяжелым ишемическим инсультом.



Такие операции позволяют удалить тромб из артерии головного мозга и предотвратить глубокую инвалидизацию пациента, а зачастую-спасти ему жизнь.

Еще одним важным направлением развития малоинвазивных высокотехнологичных методов,

применяемых в ОРХМДЛ, является выполнение операций пациенткам гинекологической клиники.

Наши больные с миомами матки (доброкачественная опухоль) теперь получили возможность выбора между «большой» полостной операцией по удалению миоматозного узла и эмболизацией сосудов, кровоснабжающих опухоль, что приводит к ее замещению соединительной тканью. При этом сохраняется возможность к деторождению, отсутствует послеоперационный рубец на матке, а применение эпидуральной анестезии позволяет пациенткам чувствовать себя комфортно в ближайшем послеоперационном периоде. В текущем году выполнено 20 таких операций.

Сегодня внедрение высоких технологий в здравоохранении это требование времени. Как отметил главный врач областной больницы, Заслуженный врач РФ Р.М.Зайцев: « Мы исходим из того, что доступность и качество медицинской помощи — это само движение, а не его конечный пункт!»

*Заведующий ОРХМДЛ ГБУЗ НО «НОКБ им. Н.А.Семашко»,
врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению,
к.м.н., Кузьменко Е.А.*