

Интервью/Interview

Евгений Шляхто:

«Совместная работа над инновационными проектами – залог успешной реализации задач, стоящих перед российским здравоохранением»

24–26 сентября 2019 года в Екатеринбурге под эгидой Российского кардиологического общества (РКО) состоялся Российский национальный конгресс кардиологов. В работе конгресса также принимали участие представители более 10 стран мира: России, Бельгии, Великобритании, Германии, Греции, Израиля, Испании, Италии, Норвегии, США, Турции и Финляндии. В рамках конгресса обсуждались вопросы, касающиеся кардиологии, детской кардиологии, клинической фармакологии, скорой медицинской помощи, гериатрии и др. О конгрессе и роли РКО в решении вопросов, стоящих перед современной наукой, мы беседовали с президентом РКО, гендиректором ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова», академиком РАН, д.м.н., профессором Евгением Владимировичем Шляхто.

? *Глубокоуважаемый Евгений Владимирович, как прошел конгресс, что нового на этом конгрессе по сравнению с предыдущими годами?*

– Конгресс прошел успешно, впервые симпозиумы проходили в 14 параллельных залах. На конгрессе присутствовали более 5 000 участников. Предварительно, до начала конгресса, онлайн зарегистрировались более 3 000 человек. Конгресс был посвящен новым технологиям в лечении и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Главным являлся вопрос: каким образом РКО участвует в решении задач Национального проекта по здравоохранению, которые определены майскими указами президента РФ В.В. Путина. Мы видим, что залогом успешной реализации этих задач может быть только совместная работа российской власти, Министерства здравоохранения и профессиональных общественных организаций над инновационными проектами в медицине. Нацеленность на инновации, на новые технологии – это главное содержание нашего конгресса.



Евгений ШЛЯХТО

? *Новые технологии – это новые рекомендации и алгоритмы по лечению сердечно-сосудистых заболеваний? Или это более широкое понятие?*

– Это более широкое понятие, которое включает в т. ч. и новые рекомендации, новые подходы. Российское здравоохранение на сегодня является одним из наиболее инновационных среди других отраслей. Уровень клинических рекомендаций поднят на государственный уровень.

В России медицинская помощь оказывается в соответствии с порядками на основе клинических рекомендаций. В дальнейшем клинические рекомендации станут основой для разработки критериев качества оказания медицинской помощи, для формирования клинико-статистических групп для охвата помощью всего населения страны. И наша главная задача – чтобы врачи понимали и алгоритмы, и клинические рекомендации и лечили пациента в соответствии с современными требованиями. Это очень важно с точки зрения как безопасности, так и повышения эффективности лечения.

? *Какие основные направления эволюции терапевтических подходов в лечении сердечно-сосудистых заболеваний?*

– Эволюция терапевтических подходов – это и новые лекарственные препараты, в т. ч. инновационные, и новые девайсы, и новые системы наблюдения за больным – все, что позволяет вовремя детектировать состояние, выявить прогностические факторы: это и биомаркеры, и обследования, и искусственный интеллект, и большая база данных. Все это сегодня нацелено на то, что мы называем precision medicine – точная медицина, и на то, чтобы повысить вовлеченность самого больного в процесс лечения его заболевания.

? *Какие нерешенные вопросы и проблемы в сердечно-сосудистых патологиях сейчас наиболее актуальны? Какие перспективы их решения?*

– Основная нерешенная проблема заключается в том, что когда мы говорим о каких-либо клинических рекомендациях, то понимаем, что есть большие исследования на каких-то группах пациентов. А вот как результаты этих исследований перенести на всю популяцию в целом, которая гораздо многообразнее, чем отобранные группы больных? Также препараты для снижения АД и достижения целевого уровня АД – для кого они? Для групп высокого риска или также и низкого? Дислипидемическая терапия, какая она должна быть? Какие целевые уровни липидов? Сегодня стратегия такая: чем ниже – тем лучше. А при артериальной гипертензии такая же стратегия? Видимо, не совсем

такая. Какой-то категории пациентов подойдет подход «чем ниже – тем лучше», а какой-то нет. Поэтому необходим тренд на индивидуализацию, на то, чтобы использовать большие данные (на десятки миллионов пациентов), чтобы понять, как у конкретного больного будет работать этот препарат, на основании опыта миллионов. А это уже популяционные исследования и искусственный интеллект.

? **Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний – основные направления?**

– В настоящий момент основные рекомендации по первичной и вторичной профилактике

сердечно-сосудистых заболеваний направлены на снижение всех факторов риска – и атеросклероза, и артериальной гипертензии, а также на контроль нарушений ритма. И здесь большой тренд идет на создание комбинированных препаратов, которые будут влиять одновременно на несколько факторов риска. Пациенту гораздо удобнее принимать 1-2 таблетки вместо 6-7. Этот тренд точно будет активно развиваться, что обеспечит дальнейшее развитие медицины.

Огромное Вам спасибо, Евгений Владимирович!

Интервью подготовил **А.Н. Хитров**, «Ремедиум»

16–17 декабря 2019
Москва

Гостиница
«Холидей Инн Москва Сокольники»

**VI МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ**

**«Финансирование
системы здравоохранения:
проблемы и решения»**



ФинЗдрав
Финансовые системы
здравоохранения

В ПРОГРАММЕ КОНФЕРЕНЦИИ

Панельные дискуссии

- Влияние здоровья населения на экономику страны
- Финансовые платформы здравоохранения в субъектах РФ

Секционные заседания

- Роль ТФОМС в эффективном функционировании систем здравоохранения регионов
- Содержание Программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи: итоги реализации в 2019 году и задачи на плановый период 2020 и 2021 годов
- Роль ГУПов в системе здравоохранения в субъектах РФ

Тематические сессии

- Дорого или дешево лечить бронхиальную астму
- Снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний как национальная цель
- Развитие системы КСГ в 2020 году: алгоритмы формирования и актуализация модели
- Лекарственное обеспечение на федеральном и региональном уровне

Дополнительная информация на сайте www.finzdrav.com и по тел.: (495) 359-06-42, 359-53-38, e-mail: fru@fru.ru

Обращаем Ваше внимание, что Оргкомитет конференции оставляет за собой право вносить изменения в программу и состав докладчиков

РЕКЛАМА