



Проблемы и решения

# Управляя «хрупкой» болезнью

## Кто лидирует в службе реабилитации страдающих остеопорозом?

**Социально-реабилитационный центр ветеранов войн и Вооруженных сил Департамента социальной защиты населения столицы, который расположен в самом центре Москвы на территории Екатерининского парка, известен практически всем пожилым москвичам. Сюда стремятся попасть, ибо именно тут совершенно безвозмездно, в уюте и комфорте, атмосфере доброты и заботы высококлассные специалисты делают всё возможное для улучшения качества жизни людей и продления их активной жизни. На днях, кстати, здесь отдыхал и поправлял здоровье ветеран Великой Отечественной, который отметил свой вековой юбилей! В настоящее время набирается сил и проходит курс лечения 99-летний долгожитель.**

В стационаре, а также в отделении дневного пребывания каждому пациенту назначают индивидуальный план реабилитации с поддерживающей и общеукрепляющей медикаментозной терапией, широким спектром физиотерапевтических процедур, психотерапией, психологической коррекцией.

Но не только этим известен центр на всю Москву. Есть у него своя изюминка. В течение 5 лет тут действует инновационная комплексная программа реабилитации пациентов с остеопорозом, разработанная сотрудниками Московского государственного медико-стоматологического университета во главе с ректором профессором Олегом Янушевичем и президентом учебного заведения академиком РАМН Николаем Ющук. Сердюком и мотором программы, по отзывам коллег, стал руководитель научно-учебно-производственного центра «Болезни суставов и позвоночника» Андрей Пихлак.

Особое внимание этой актуальной, социально значимой пробле-

ме отведено неслучайно. Специалистам, да и вообще многим хорошо известно, что во всем мире и в нашей стране костно-суставная патология превратилась в «бездомную эпидемию». По распространенности среди неинфекционных заболеваний остеопороз занимает четвертое место. Смертность людей старших возрастных групп в течение первого года после перелома шейки бедренной кости превышает 30%. Значительная часть перенесших такие переломы становятся тяжелыми инвалидами.

К сожалению, в России опыта работы служб по реабилитации больных с остеопорозом пока накоплено немного. МГМСУ совместно с Социально-реабилитационным центром ветеранов войн и Вооруженных сил - в числе бесспорных лидеров.

Казалось бы, что за срок - 5 лет? Тем не менее за это время сделано немало, о чем шла речь на недавней встрече всех участников сотрудничества в рамках программы медико-социальной реабилитации

пациентов с остеопорозом. Вел встречу первый заместитель председателя совета Московского дома ветеранов Владимир Жеглов. За эти годы лечение получили около 3 тыс. пожилых москвичей, средний возраст которых 82 года. Для реализации программы открыт кабинет профилактики и лечения остеопороза. Занятия школы пациентов с остеопорозом регулярно проводит заведующая отделением медико-социальной реабилитации инвалидов Ольга Величенко. Начи-



ная с 2006 г. успешно действует школа геронтостоматологии. Инструментальное и лабораторное обследование проводятся в поликлинике Культурного центра Вооруженных сил РФ (начальник Елена Ухлина) и Центре медицинской диагностики и обучения «Вера» (генеральный директор Владимир Ухлин). Диагностику осуществляют на новейшем рентгеновском костном денситометре. Такой уровень диагностики по праву считается золотым стандартом. Медикаментозное лечение предоставляется на бесплатной основе. Применение дорогостоящих современных препаратов способно обеспечить профилактику переломов в течение года. Все врачи и средний медицинский персонал, работающие по этой проблеме, прошли циклы тематического усовершенствования на базе кафедры ревматологии МГМСУ. Для пациентов издано пособие «Остеопороз: полезные со-

веты». Для медицинского персонала учреждений соцзащиты организована специальная научно-практическая конференция». Все эти меры являются составной частью реализуемой в столице непрерывной программы повышения качества жизни пожилых.

- Остеопороз - проблема мультидисциплинарная и объединяет целый ряд медицинских специальностей, - отмечает Н.Ющук. - С ним приходится сталкиваться акушерам-гинекологам, травматологам, стоматологам и т.д. Поэтому важно обеспечить комплексную его профилактику и лечение, для чего мы выработали теоретические подходы и методики, а также алгоритм практических действий. И хотя за плечами у нас годы работы, мы находимся в самом начале большого пути.

Опыт внедрения программы МГМСУ заслуживает тиражирования в других регионах. Вне сомнения, «крепкая» программа по предотвращению «хрупкой» болезни будет востребована.

**Александр ИВАНОВ,  
Александр  
АНУФРИЕНКО (фото),  
Александр ХУДАСОВ (фото),  
корреспонденты «МГ».**

**НА СНИМКАХ: идут занятия в школе геронтостоматологии; с ветеранами доверительно беседует доктор О.Величенко (справа) и медсестра И.Изяева.**

## Пресс-конференция

**В Москве состоялась пресс-конференция, посвященная запуску нового интернет-портала, работающего в режиме реального времени, для специалистов в области рентгенологии. Этот проект осуществлен в рамках научно-образовательной программы D-Vision, которая призвана облегчить доступ медиков к широкой и разноплановой информации по вопросам лучевой диагностики. Пресс-конференция стала поводом не только для разговора о новом портале, но и для обсуждения проблем профессиональной подготовки российских медиков в соответствующей области.**

Заведующий кафедрой лучевой диагностики Московского государственного медико-стоматологического университета, президент Московского объединения медицинских радиологов, член-корреспондент РАМН Александр Васильев дал оценку некоторым тенденциям, наблюдаемым в современном российском медицинском образовании, в частности, связанным с визуальной диагностикой. В соответствии с Болонской декларацией, подписанной Россией, к 2010 г. система подготовки специалистов-медиков в нашей стране на всех ее этапах будет интегрирована в европейскую систему. Сейчас идет интенсивная подготовка к такой интеграции. Она подразумевает, что студенты медицинских вузов должны быть знакомы с современными высокими медицинскими технологиями, которые применяются на западе, в том числе с лучевой диагностикой. Последняя включает в себя и ультразвуковое исследование высокого разрешения, и компьютерную томографию (КТ) в различных ее вариантах, и магнитно-резонансную томографию (МРТ). В рамках Национального проекта «Здоровье», который осуществляется в течение последних лет, многие лечебные учреждения получили очень дорогостоящие высокотехнологич-

# Чтобы видеть и понимать

## Новый интернет-проект призван повысить профессиональный уровень специалистов в области лучевой диагностики

ное оборудование, эффективно эксплуатировать которое могут лишь специалисты высокой квалификации. Освоение этой техники требует немалого времени, можно сказать, постоянного овладения новыми знаниями и навыками, то есть осуществления принципа непрерывного обучения. Разумеется, оно может быть результативным лишь при использовании инновационных подходов, последних достижений интернет-технологий. В современном мире только с помощью Интернета можно в кратчайшие сроки сделать доступными для широкого круга специалистов результаты различных исследований и разработок, ведущихся на всех континентах, и так же быстро внедрить их в повседневную медицинскую практику. Это касается как эффективной эксплуатации нового ультразвукового, КТ- и МРТ-оборудования, так и применения современных методов диагностической визуализации с использованием контрастных средств (КС).

Заведующий кафедрой молекулярной фармакологии и радиобиологии Российского государственного медицинского университета им. Н.И.Пирогова член-корреспондент РАМН Николай Шимановский кратко рассказал об истории создания КС и дал характеристику современным тенденциям в области науки, занимающейся диагностикой с их использованием. Так, история КС началась практически сразу после открытия В.К.Рентгеном x-лучей и создания с их помощью тогда еще примитивных методов диагностики. Ученые быстро осознали необходимость контрастирования тканей, изображение которых невозможно лишь за счет использования рент-

геновского излучения. Компания «Байер Шеринг Фарма», организатор пресс-конференции и автор программы D-Vision, стояла у истоков создания контрастных средств - специальных химических веществ, улучшающих контрастность изображения различных органов в процессе диагностической визуализации. В 1930 г. появился Уроселектан - органическое соединение, прототип всех современных препаратов этого ряда. С его помощью врач-рентгенолог Вернер Форсман контрастировал камеры сердца. Эту диагностическую процедуру он провел сам на себе. Увы, его усилия в то время не были оценены по достоинству. Более того, ученого обвинили в шарлатанстве, и ему пришлось расстаться с должностью. Яркий пример того, как трудно порой инновации находят свою дорогу в широкую практику. Понадобилось 26 лет, прежде чем работа Форсмана была признана в полной мере. За свой вклад в развитие медицины он был удостоен Нобелевской премии. Кроме Уроселектана компания синтезировала и освоила выпуск целого ряда инновационных для каждого периода средств. В 1970-х годах появился неионный препарат, имеющий лучшую переносимость, - Ультравист. В 1980-е был создан совершенно новый класс магнитно-резонансных контрастных средств, применяемых для увеличения контрастности при МРТ. Среди них можно назвать такие, как Магневист, Гадовист, а также инновационное внутриклеточное гепатоспецифичное контрастное средство Примовист, применяемое для диагностики образований печени. А сегодня уже идут интенсивные работы по созданию препаратов, которые ра-

ботают на молекулярном уровне.

Заведующий отделом лучевой диагностики Института хирургии им. А.В.Вишневского, доктор медицинских наук, профессор Григорий Кармазановский на конкретных примерах продемонстрировал преимущества КТ и МРТ с использованием контрастирования. Он, в частности, показал, как КС помогают не только выявить очаговые образования (опухоли), но и провести их дифференциальную диагностику без пункции и других инвазивных процедур. К сожалению, отметил выступающий, еще несколько лет назад была обычной практика, когда в регионах покупали дорогостоящие спиральные и мультиспиральные компьютерные томографы, но отказывались от приобретения автоматических инжекторов для контрастных исследований. Видимо, организаторы здравоохранения, выдающие такими закупками, полагали, что тонких срезов, которые можно получить при томографических исследованиях без КС, достаточно для постановки верного диагноза. А это, считает Г.Кармазановский, абсолютное заблуждение. Правильная диагностика позволяет выявить массу заболеваний, имеющих субклинический характер, то есть не беспокоящих пациента и не проявляющихся в обычных условиях. В этом смысле вопрос «на что жалуетесь?» сегодня неактуален. Жалобы зачастую связаны с раздражением нервных окончаний, а это может быть III, а иногда и IV стадия опухолевого процесса. Врачи должны заниматься доклиническими исследованиями и выявлять ту патологию, которую можно предвидеть при хронических заболеваниях, при профессиональных

вредностях или у специфических, например возрастных, групп пациентов. Словом, необходимы активные диспансерные мероприятия и здесь для лучевой диагностики с применением контрастирования широкое поле деятельности и непочатый край работы. Современные КС, подчеркнул профессор Кармазановский, безопасны, и их следует широко применять, в том числе в амбулаторных условиях. Боязнь использования КС, бытующая и у медицинских работников и у пациентов, требует широкой разъяснительной работы.

Представитель компании «Байер Шеринг Фарма» Эмиль Бабаев подробно рассказал о программе D-Vision, перевод которой может иметь три варианта - «глубокий взгляд», «диагностический взгляд», наконец «предвидение». В ее основу заложены шесть основных принципов: инновационный характер, интегративность, системная направленность, личностная ориентированность, непрерывность, переход от традиционной трансляции знаний к партисипативной модели обучения. Программа включает в себя множество различных мероприятий. Это интерактивные научные семинары, образовательные циклы (только в 2009 г. их должно пройти 11), конференция «Россия - страна контрастов» в рамках Невского радиологического форума, клинические исследования. А еще - премия Эрнста Шеринга, соискателями которой являются молодые специалисты со всех уголков России, за научные достижения в сфере лучевой диагностики. Последняя разработка в рамках программы - выше упомянутый интернет-портал [www.d-imaging.ru](http://www.d-imaging.ru). Он создан таким образом, что у его пользователей появляется доступ к обширной библиотеке научных материалов и новостей в области радиологии, возможности для общения, обмена опытом, профессионального развития посредством обучения в режиме он-лайн. Портал явился важным звеном, объединившим все элементы программы D-Vision.

**Тимофей КОЗЛОВ.**