

ПОЛТАВЩИНА СТАЛА 10-Ю, ЮВІЛЕЙНОЮ ОБЛАСТЮ, ДЕ ЗРОБИЛИ УНІКАЛЬНУ ОПЕРАЦІЮ НА «ВЕЛИКОМУ СЕРЦІ»

*(Закінчення.
Початок на с.2)*

тя. У класі, де навчався його син, було проведено обстеження серед учнів та вчителів. У 2-ох людей було виявлено цю патологію, в учня та класної керівниці, якій було згодом проведено необхідне оперативне втручання.

Як сказав лікар, стан серцець українців жахає! Тому роль медиків є значною у профілактиці, діагностиці та лікуванні серцево-судинних хвороб. Він відзначив високу кваліфікацію регіональних медиків: сімейних лікарів, кардіологів тощо. Серед них молодий перспективний кардіохірург Максим Ржаний – випускник Полтавського медичного університету, який

взяв участь у проведенні оперативного втручання полтавській пацієнтці. До речі, Максим виграв грант на стажування на базі клініки в Барселоні та підвищуватиме свій професійний рівень у європейських колег.

Журналістів зацікавила вартість такої операції. Лікарі пояснили, що вона в середньому в Україні коштує від 80 тис. грн. (це кошти на виробі медичного призначення та ліки, необхідні для її проведення). Костянтин Вакуленко повідомив, що більшу частину в Полтаві закупаються. Для прикладу в Румунії проведення такого оперативного втручання коштує 7-8 тис. доларів, в Італії – 22-23 тис. доларів, а в США – 135 тис.

доларів.

Поступово наша держава йде до того, щоб вартість таких оперативних втручань входила до пакету Національної служби здоров'я України.

Присутні на брифінгу фахівці пояснили, яким чином відбувається така операція. В умовах штучного кровообігу, на відкритому зупиненому серці лікарі відкривають аорту, через яку забирається частина мітрального клапану.

«Ми навчилися зберігати мітральний клапан, тобто проводити своєрідну пластичну операцію на серці. Після відновлювального тижня та двох тижнів реабілітації, пацієнт йде додому без будь-яких синтетичних матеріалів в серці», роз-

повів Костянтин Руденко.

Таким чином, полтавська пацієнтка серед тих, хто отримав реальну можливість жити повноцінним життям, без втрат свідомості, серцевого болю та задухи. А головне – не боятися раптово померти через свою хворобу.

На черзі – інші пацієнти з таким діагнозом. Полтавський медичний кардіоваскулярний центр є одним з найкращих в Європі з найсучаснішим обладнання, закупленим за кошти Світового банку.

Героїчні українські лікарі рятують своїх пацієнтів у будь-яких, навіть складних умовах, усіляко наближаючи перемогу України!

*КП «Полтавський
обласний центр громадського здоров'я
ПОР»*

ПОЛТАВЩИНА СТАЛА 10-ю, ЮВІЛЕЙНОЮ ОБЛАСТЮ, ДЕ ЗРОБИЛИ УНІКАЛЬНУ ОПЕРАЦІЮ НА «ВЕЛИКОМУ СЕРЦІ»

Оперативне втручання 60-річній полтавській пацієнтці з діагнозом «гіпертрофічна кардіоміопатія», а саме так звучить діагноз, який називають в народі «велике серце», стало можливим в Полтаві завдяки співпраці столичних та полтавських медиків.

Ім навіть не завадила чергова масова ракетна атака ворога, коли по всій країні зникло світло, і довелося працювати з генератором.

Бригада фахівців Національного інституту серцево-судинної хірургії ім. М.М. Амосова НАМН України на чолі з завідуючим відділу хірургічного лікування серцевої недостатності та механічної підтримки серця і легень Костянтином Руденком приїхали до Полтави для обміну досвідом. Вони разом з полтавськими кардіохірургами провели майстер-клас для українських медиків з оперативного втручання пацієнтам із тяжкими серцево-судинними патологіями. Одна з таких найбільш підступних патологій, її ще фахівці називають «бомбою уповільненої дії», є гіпер-

рофічна кардіоміопатія. Про це йшлося під час брифінгу для місцевих журналістів в КП «Полтавський обласний клінічний медичний кардіоваскулярний центр», що передував проведенню цієї операції.

Директор обласного кардіоваскулярного центру Костянтин Вакулєнко повідомив, що профілактика раптової серцевої смерті є дуже актуальною наразі для сучасної медицини. Як сказав Костянтин Євгенович, раптова серцева смерть зустрічається серед спортсменів з великими фізичними навантаженнями, з такими смертями людей забирають на вулицях або дітей під час уроків фізкультури. Кожна чверта раптова смерть пов'язана з кардіоміопатією.

Аби зменшити такі ризики для українців, покращувати діагностику та лікування серцево-судинних захворювань, а таким чином повертати людей до життя, Полтавські фахівці працюють під патронатом колег з флагамана сучасної кардіохірургії – Інституту Амосова – з 2021 року. Костянтин Руденко пояснив: «Сьо-

годні важливий день для нас. Ми проведемо майстер-клас щодо запобігання раптовим серцевим смертям. Хочемо актуалізувати цю проблему. Основна наша мета, щоб у сімейних лікарів, кардіологів, аритмологів, кардіохірургів з'явилась настороженість стосовно «великого серця». Щоб вони вчасно діагностували та оперативно лікували таких пацієнтів. Це реально рятує життя таких пацієнтів, які ще кілька років тому були приречені. Такі майстер-класи ми уже провели в 9-ти областях нашої держави. І все зараз ми бачимо результати: ситуація з вчасною діагностикою та лікуванням даної патології значно поліпшилася».

В Україні близько 70 тис. людей мають гіпертрофічну кардіоміопатію. Інститут Амосова має найбільший і державі досвід лікування цієї патології. К. Руденко у 2016 році вперше в Україні успішно прооперував пацієнта з таким діагнозом, застосувавши новітній метод відомого італійського кардіохірурга Паоло Феррацці.

За 6 років інститут Амосова став лідером у Європі

за кількістю та результатами щодо операцій у пацієнтів з гіпертрофічною кардіоміопатією. На даний час виконано 556 таких оперативних втручань. Найменшому пацієнту було 8 місяців, а найстаршому – 86 років.

Цей метод імплементовано вже до 9-ти регіонів. Полтавщина стала 10-ю, ювілейною як назвав лікар.

Цікавим для журналістів стало питання, які саме симптоми впасти в гіпертрофічній кардіоміопатії. Костянтин Руденко перерахував основні, які мають насторожити кожного і не затулювати зі зверненням до лікаря. Це: задуха, запаморочення, втрата свідомості, болі в ділянці серця тощо.

Якщо пацієнт звернеться до лікаря з такими симптомами, фахівець має, перш за все, призначити проведення УЗД серця. Мають насторожити також генетична спадковість, яка передається у 50% від матері до дитини.

В один голос фахівці наголошують на надзвичайній важливості проведення скринінгових обстежень та своєчасного виявлення та лікування серцево-судинних хвороб. До речі, цього року через проведення диспансеризації серед військових, почали більше виявляти серцевих патологій.

Про такий випадок розповів професор Полтавського медичного університету Іван Катеренчук. Полтавського пацієнта, військового, який проходив обстеження та в нього виявили цей діагноз, вже прооперували в Києві. У його брата також виявлено діагноз «гіпертрофічна кардіоміопатія», він на черзі на оперативне лікування.

А Костянтин Руденко навів приклад зі свого жит-

(Закінчення на с.3)

