

**КОНГРЕСС «КАРДИОСТИМ» ОТМЕТИЛ СВОЕ 25-ЛЕТИЕ**

15-17 февраля 2018 г. в Санкт-Петербурге состоялся XIII Международный славянский Конгресс по электростимуляции и клинической электрофизиологии сердца «Кардиостим» совместно с XV Всероссийской конференцией по электростимуляции и электрофизиологии сердца, XIII Всероссийским симпозиумом «Диагностика и лечение нарушений ритма и проводимости сердца у детей», XI Международным симпозиумом «Электроника в медицине. Мониторинг, диагностика, терапия», VI Всероссийским симпозиумом по проблеме диагностики и лечения диспластического сердца.

Президентами Конгресса «Кардиостим-2018» являются академик РАН, профессор, президент ВНОА А.Ш.Ревитшвили (Москва) и академик РАН, профессор С.Ф.Багненко (Санкт-Петербург), сопредседателями научно-организационного комитета - академик ПАНИ, профессор, вице-президент ВНОА Д.Ф.Егоров (Санкт-Петербург), академик РАН, профессор, вице-президент ВНОА С.В.Попов (Томск).

В этом году Конгресс «Кардиостим» отметил свое 25-летие. Конгресс «Кардиостим» в Санкт-Петербурге проводится с 1993 г. - это был первый форум, который объединил российских специалистов, занимающихся диагностикой и лечением нарушений ритма сердца у взрослых и детей, позволил им приобщиться к международному опыту и дал мощный толчок для развития аритмологии в нашей стране. «В процессе формирования нашего профессионального сообщества «Кардиостим», конечно, сыграл главную роль. - отметил президент Конгресса А.Ш.Ревитшвили. Выпускники разных институтов почувствовали здесь себя семьей. До этого у нас не было мероприятий такого масштаба. Были кардиологические съезды, кардиохирургические съезды, а аритмология там занимала, возможно, сотую часть. Здесь же она стала главной! То есть в научном плане «Кардиостим» - это альма-матер аритмологии в России».

В работе Конгресса «Кардиостим-2018» приняли участие более 1700 специалистов из 23 стран и 185 городов. Научные заседания Конгресса проходили одновременно в 18 залах отеля «Парк Инн Прибалтийская». За 3 дня работы было прочитано 368 лекций и докладов по всему спектру вопросов современной аритмологии, касающихся интервенционного и медикаментозного лечения фибрилляции предсердий (ФП), постоянной электрокардиостимуляции (ЭКС), катетерной радиочастотной абляции (РЧА), профилактики внезапной сердечной смерти (ВСС), лечения хронической сердечной недостаточности (ХСН), диагностики и лечения нарушений ритма сердца (НРС) у детей, синкопальных состоя-

ний, диспластического сердца, вопросов спортивной медицины, нейрокардиологии и др.

«Сердечные аритмии всегда интересовали практических кардиологов. - отметил Д.Ф.Егоров - идейный создатель и главный организатор Конгресса «Кардиостим» в течение всех 25-лет. - Проблемы диагностики аритмий и их лечения стоят в начале списка важнейших вопросов, которым посвящены научно-практические кардиологические заседания, исследования и разработки. Внимание на этом расширяющемся поле заостряется успешным развитием новых немедикаментозных методов лечения аритмий. Современные высокие технологии, активно внедряемые в клиническую практику, позволяют увеличить эффективность лечения различных нарушений ритма и проводимости сердца».

Научная программа Конгресса открылась лекцией академика РАН, профессора А.Ш.Ревитшвили «Фибрилляция предсердий: механизмы и выбор методов лечения», в которой он осветил историю развития имеющихся представлений об этиологии и патогенезе ФП, сравнил результаты различных подходов к лечению данной аритмии, отметил важность тщательности и законченности хирургических операций, а также не меньшее значение грамотной и своевременной антиаритмической и антикоагулянтной терапии, коснулся будущего в этой области - например, протонной абляции.

Затем выступил академик РАН, профессор С.В.Попов с лекцией «Кардиоресинхронизирующая терапия: реалии и инновации», где остановился на истории и принципах формирования показаний к СРТ, современных критериях отбора пациентов, важности технических достижений в этой области, причинах отсутствия положительного ответа на СРТ. Распространенность ХСН среди взрослого населения в развитых странах составляет приблизительно 1-2%, возрастая среди лиц старше 70 лет до 10% и более. Несмотря на успешный опыт проведения СРТ, 30-45% пациентов не отвечают на данную терапию должным образом, что наиболее часто связано с неадекватным программированием устройств, недостаточной медикаментозной терапией ХСН, сопутствующими аритмиями, неоптимальной позицией левожелудочкового электрода, а также отсутствием исходной диссинхронии. Все эти проблемы требуют продуманного и комплексного решения.

Очень интересное и всеобъемлющее выступление было у профессора Р.М.Линчака на крайне актуальную для современной кардиологии тему: «Внезапная сердечная смерть в России. Что сделано и что предстоит сделать?» Ежегодно в мире 17 млн. человек погибает от болезни системы кровообращения, из них 25% умирает внезапно. Точных эпидемиологических данных о ВСС в России нет, но с учетом того, что, например, в

© Коллектив авторов 2018

**Цитировать как:** Кручина Т.К., Егоров Д.Ф. Конгресс «Кардиостим» отметил свое 25-летие // Вестник аритмологии, 2018, №94, с. 68-70; DOI: 10.25760/VA-2018-94-68-70.

2014 г. от заболеваний системы кровообращения в России умерло 940 489 человек, можно предположить, что 25% из них, а именно 235 тыс. человек умерли внезапно. Однако следует учитывать, что ряд региональных регистров ВСС свидетельствуют о 3-4 кратном превышении частоты ВСС в России по сравнению со странами Западной Европы. Основными этиологическими факторами ВСС у лиц до 30 лет являются кардиомиопатии и каналопатии, а у лиц старше 30 лет - ИБС. За последние десять лет в России снизилась госпитальная летальность от острого инфаркта миокарда, в 8-10 раз возросло количество эндоваскулярных процедур, тем не менее их число остается значительно меньше, чем в США и странах Европы. Лектор ярко освятил стратегию спасения человека в состоянии клинической смерти и рассказал о проблемах в этой области в России, начиная от несовершенства законодательства и заканчивая ограниченностью знаний и практических навыков первой помощи на всех уровнях. Тем не менее, движение вперед наметилось и можно ожидать, что в скором времени дефибрилляторы появятся в аэропортах, школах, местах массового скопления людей, где кроме этого будут обученные специалисты, умеющие ими пользоваться.

Большой резонанс вызвала пленарная лекция профессора А.С.Колбина на необычную и новую для «Кардиостима» тему: «Фармакоэкономика в кардиологии: экономическое бремя фибрилляции предсердий». Фармакоэкономика - это важный элемент при принятии решений в современной системе здравоохранения во всем мире. Экономическое бремя - это значимая характеристика любого заболевания, элемент определения социальной значимости болезни. Прямые расходы на одного человека с ФП в год составляют 2000-14200 долларов в США и 450-3000 евро в Европе. По данным лектора, в России распространенность ФП за 8 лет увеличилась на 44%, смертность от ФП снизилась на 28%, бремя ФП за 7 лет выросло на 15%. В настоящее время бремя ФП в России составляет около 52 млрд. руб. в год, а с учетом прогнозируемой частоты хирургического вмешательства у каждого второго пациента, бремя увеличивается до 135 млрд. руб. в год. С.В.Попов отметил, что в целях улучшения оказания медицинской помощи пациентам с ФП, полученные расчеты необходимо довести до широкого медицинского сообщества.

Нельзя не остановиться на крайне интересной лекции профессора Е.В.Заклязьминской: «Что привнесли генетические технологии в аритмологию: достижения и проблемы». Персонализированное лечение пациентов с аритмиями начинается с точной диагностики, где большое значение занимают генетические исследования, методы которых следует правильно выбирать, а результаты - правильно интерпретировать. Кроме того, уникальные фармакогенетические характеристики определяют 30-80% индивидуальной вариабельности терапевтического ответа на лекарственный препарат, что важно для выбора терапии и прогноза заболевания. Одним из перспективных направлений лечения заболеваний сердца является генотерапия, которая хоть и медленно, но развивается. На прошлом Конгрессе «Кардиостим-2016» А.Ш.Ревшвили говорил о целесо-

образности введения новой врачебной специальности «врач-аритмолог». В своей лекции Е.В.Заклязьминская затронула обсуждение мировым сообществом новой специальности «кардиогенетик».

Традиционно, большое число лекций и докладов было посвящено ФП, которую называют «эпидемией 21-го века». Распространенность ФП в общей популяции составляет 1,5-2%, риск развития ФП после 40 лет достигает 25%, при этом смертность при наличии ФП увеличивается в 2 раза, а риск инсультов - в 5 раз. ФП является независимым фактором риска смерти и может быть как следствием, так и единственной причиной ХСН. По данным Фремингемского исследования, ХСН повышает риск ФП в 8,5 раза у мужчин и в 14 раз у женщин. Частота выявления ФП при ХСН II ФК (NYHA) - 10%, при IV ФК - около 40%. Возникновение ФП ассоциировано с ухудшением симптомов ХСН, гемодинамики и повышением риска инсульта и ВСС. Комплексному подходу в лечении пациентов с ФП были посвящены лекции и доклады проф. Б.А.Татарского, проф. С.П.Голицына, проф. А.В. Ардашева, проф. С.М. Яшина, проф. Ю.В.Шубика, проф. Н.Б.Перепеча и др.

Впервые на Конгрессе в рамках научно-образовательного проекта «Санкт-Петербургская школа кардиологов» прошел ряд научно-практических конференций: «Этиопатогенез ФП, возможности профилактики аритмии», «Антитромботическая терапия при фибрилляции предсердий» и др. Большой интерес вызвала презентация учебного фильма «Фибрилляция предсердий. О чем говорят хирурги», созданного при поддержке А.Ш.Ревшвили. Фильм снят в форме диалога, в нем подробно проиллюстрирована и обсуждена каждая из существующих методик лечения ФП: радиочастотная абляция, криоабляция, операция «Лабиринт», торакоскопическая абляция и имплантация окклюзирующих систем в ушко левого предсердия.

Несколько симпозиумов на Конгрессе были посвящены обсуждению новых рекомендаций в кардиологии, сравнению их национальных и международных вариантов. Среди них: рекомендации по лечению ФП, профилактике ВСС, проведению холтеровского мониторинга и др.

В профилактике ВСС и лечении ХСН важная роль принадлежит имплантируемым кардиовертерам-дефибрилляторам (ИКД) и устройствам для сердечной ресинхронизирующей терапии (СРТ). В России до сих пор имплантируется крайне мало устройств для СРТ и ИКД, тем не менее во многих центрах уже накоплен солидный опыт отбора пациентов для данной терапии, программирования этих сложных устройств, динамического наблюдения за пациентами. Кроме того, надежды на повышение эффективности СРТ связывают с совершенствованием устройств, внедрением новых технологий, например, использованием квадриполярных электродов. Эти вопросы обсуждались на нескольких секциях: «Революция в лечении сердечной недостаточности», «Имплантация СРТ - ступень в многостороннем лечении ХСН. На что обращать внимание?» и др. В ходе дискуссии специалисты пришли к выводу, что четырехполюсные левожелудочковые электроды позволяют добиться

приемлемых или даже оптимальных параметров, благодаря возможности выбора из 16 векторов стимуляции, даже при невозможности имплантировать левожелудочковый электрод в целевую вену. Признанные эксперты - к.м.н. В.К.Лебедева, к.м.н. Е.В.Первова и к.м.н. М.В.Яковлева поделились собственным опытом в программировании этих устройств, обследовании и длительном наблюдении пациентов с СРТ.

Большое внимание на Конгрессе «Кардиостим-2018» было уделено вопросам спортивного сердца. В лекции «Допуск к занятиям спортом при аритмиях» профессор Л.М.Макаров отметил, что нарушения ритма сердца в настоящее время становятся основной причиной ВСС у спортсменов, отодвигая на второй план заболевания миокарда и аномалии развития сердца и сосудов. Определять допуск к спортивной деятельности атлетов с нарушениями ритма сердца должны в специализированных центрах аритмологии, где специалисты применяют современные методы обследования и способны правильно стратифицировать риск аритмий при занятиях конкретным спортом разного уровня. Член-корреспондент РАН, профессор Л.А.Балыкова прочитала лекции: «Проблемы артериальной гипертензии у подростков, занимающихся спортом» и «Стимуляторы работоспособности и внезапная сердечная смерть»; профессор В.И.Павлов выступил с лекцией: «Современная трактовка ЭКГ спортсмена и ошибки диагностики», где было рассмотрено многофакторное влияние спорта на сердечно-сосудистую систему спортсменов.

В первый день работы Конгресса состоялся XI Международный симпозиум «Электроника в медицине. Мониторинг, диагностика, терапия», где обсуждались новые медико-технические разработки в кардиологии и кардиохирургии. Во время работы Конгресса прошла выставка современной диагностической и лечебной аппаратуры, представленной продукцией ведущих отечественных и западных фирм.

На симпозиуме «Динамическое ведение пациентов с имплантированными антиаритмическими устройствами и аритмиями» состоялось крайне интересное заседание «Ширококомплексные аритмии у беременных. Где поставить запяточку: «Наблюдать... нельзя... лечить?» Было показано, что антиаритмическая терапия у беременных женщин с каналопатиями может быть эффективной и безопасной для плода и не требует отмены даже на ранних сроках гестации.

На Конгрессе «Кардиостим-2018» было прочитано большое количество докладов по вопросам диагностики и лечения нарушений ритма сердца, антиаритмической и антикоагулянтной терапии. Один из симпозиумов был посвящен новому отечественному препарату III класса - рефралону, с успехом применяемому для медикаментозной кардиоверсии персистирующей ФП. Эффективность рефралона при персистирующей форме ФП не только не уступает ЭИТ, но даже превосходит ее, т.к. позволяет восстановить синусовый ритм большинству пациентов, у которых ЭИТ по поводу текущего эпизода ФП оказалась неэффективной.

О результатах РЧА и криоабляции у пациентов с НРС доложили российские специалисты из Москвы, Санкт-Петербурга, Томска, Новосибирска, Калинин-

града, Красноярска, Тюмени, Челябинска, Нижнего Новгорода, Кемерово и других городов. Очевидно, что все больше и больше хирургических центров в России оснащены современным оборудованием и с успехом используют новейшие технологии в лечении ФП, желудочковых аритмий.

В рамках Конгресса состоялся XIII Всероссийский симпозиум «Диагностика и лечение нарушений ритма и проводимости сердца у детей», на котором обсуждались актуальные вопросы детской кардиологии, терапевтические и хирургические методы лечения аритмий у детей. Интересной и познавательной получилась секция «Этиология, патогенез и основные механизмы нарушений ритма сердца у детей». Очевидно, что многие «идиопатические аритмии» у детей имеют определенные генетические и аутоиммунные факторы развития, выявление которых помимо понимания патогенеза заболевания, позволит подобрать наиболее оптимальную терапию и улучшить прогнозирование клинического течения и исходов заболевания.

Традиционно на Конгрессе прошел симпозиум «Сестринское дело в аритмологии, кардиологии», на котором медицинские сестры укрепили свою теоретическую базу по основам диагностики и лечения НРС, обменялись опытом в неотложной помощи пациентам с аритмиями, подготовки их к операции, постоперационному ведению. Очевидно, что медицинские сестры стремятся в большей степени участвовать в наблюдении пациентов с НРС и имплантированными устройствами, при этом их помощь при соблюдении правовых норм может быть крайне полезной как для пациентов, так и для врачей.

При поддержке компаний ABBOTT, Medtronic, Biosense Webster, Boston Scientific, Cardiomedics, Имплант, Pfizer, БиотекРус и Vitatron были проведены занятия на стимуляторах, классы виртуальной реальности и мастер-классы.

Впервые на Конгрессе была проведена 4-х часовая «Школа для пациентов и врачей общей практики», куда были приглашены врачи общей практики, студенты медицинских университетов и пациенты, страдающие нарушениями сердечного ритма.

На торжественном ужине, посвященном 25-летию Конгресса «Кардиостим» показали фильм, посвященный становлению интервенционной аритмологии в Санкт-Петербурге, истории возникновения «Кардиостима», размышлениям о будущем Конгресса. Профессор Д.Ф.Егоров отметил, что все врачи, которые награждались за лучшие доклады на Конгрессе превратились в ведущих, общепризнанных специалистов в области клинической и интервенционной кардиологии. Ответственный секретарь Конгресса, д.м.н. О.Л.Гордеев добавил, что с «Кардиостимом» связано приобретение профессиональных навыков, научных идей и множества друзей. И что «Кардиостим» обязательно должен продолжаться, это хорошая традиция, при этом Конгресс - это гибкая структура, он может меняться, совершенствоваться, но должен всегда поддерживать дух дружбы, братства и взаимопонимания. Мы все на это надеемся и ждем следующий Конгресс «Кардиостим» в 2020 году.