

ТРОМБЭКСТРАКЦИЯ ПРОТИВ ИНСУЛЬТОВ

ДИРЕКТОР ТФОМС
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ
Ирина Сергеевна
Михалевская



По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, в 2017 году в России среди всех случаев смерти от болезней системы кровообращения на долю цереброваскулярных заболеваний (ЦВЗ) приходится 30,9% (648,3 тыс. человек), на долю острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) – 16% (103, 6 тыс. человек). По итогам 9 месяцев 2018 года данные показатели составили 30,4% (195 128 человек) и 15,8% (101 621 человек) соответственно.

При этом явным негативным фактором является тенденция существенного «омоложения» сердечно-сосудистых катастроф.

На территории Челябинской области специализированная неврологическая помощь оказывается на базе 11 медицинских организаций, где развернуты 11 первичных сосудистых отделений и 2 региональных сосудистых центра, куда доставляются пациенты согласно утвержденной маршрутизации. Мультидисциплинарные бригады центров, в составе которых работают рентгенхирурги, ангиохирурги, неврологи, специалисты, выполняющие исследования на компьютерных и магнитнорезонансных томографах, решают задачи по снижению смертности населения от ишемического инсульта.

До 2018 года для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения активно применялась в основном методика реканализации зависимо-

го сосуда путем выполнения системного тромболизиса при отсутствии соответствующих противопоказаний к проведению данной манипуляции.

С конца 2017 года главным врачом ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», заслуженным врачом Российской Федерации, доктором медицинских наук, профессором Д.А. Альтманом было принято решение о развитии хирургического направления лечения больных с ОНМК, а именно внутрисосудистой тромбэкстракции, которое, по данным рандомизированных исследований, является единственным эффективным методом лечения ишемического инсульта и существенно повышает качество жизни.

После проведения оценки материально-технической базы для диагностических мероприятий были приобретены две единицы дорогостоящего оборудования – ангиограф и компьютерный томограф – за счет средств бюджета Челябинской области. Врачи отделения прошли профессиональную подготовку в г. Москве и в университетской клинике г. Ахена (Германия).

Согласно разработанным внутренним алгоритмам медицинской организации четко выполняется стандарт оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в проведении тромбэкстракции, – нативная компьютерная томография (КТ) головного мозга для подтверждения ишемического характера инсульта, ангиография сосудов головного мозга и шеи, КТ-перфузия для определения процента ядра и пенумбры.

В случае подтверждения тромбоза крупной церебральной артерии пациент направляется в операционную рентген-хирургического отделения для проведения интервенционного лечения с последующей госпитализацией в неврологическое отделение. Стоит отметить, что внутрисосудистая тромбэкстракция выполняется и как самостоятельное оперативное вмешательство, и в качестве этапа лечения после проведения системной внутривенной тромболитической терапии.

По результатам работы за 2017 год и 11 месяцев 2018 года в ЧОКБ было успешно проведено 20 опера-

ций механической тромбэкстракции, что явилось началом развития одного из наиболее перспективных направлений в борьбе со смертностью от ишемического инсульта. Необходимо отметить, что высоких результатов удалось добиться и при применении тромбэкстракции пациентам, поступившим позже рекомендованных сроков: в 72% случаев при поступлении пациентов в течение 6 часов с момента развития заболевания и в 62% – поступивших в срок от 6 до 12 часов, при установленных значениях – 4,5 часа для проведения внутривенной тромболитической терапии и 6 часов – интраартеральной тромболитической терапии.

При этом важно, что полное восстановление неврологических функций отмечается примерно у 60% больных. Полученная статистика позволяет за счет расширения терапевтического окна применять данную методику большему количеству пациентов.

В развитии этого направления актуальным был вопрос финансирования. Классификатор клинико-статистических групп включает лечение пациентов методом локальной эндоваскулярной трансартериальной тромбэкстракции. Коэффициент относительной затратности, отражающий отношение стоимости данной группы к среднему объему финансового обеспечения медицинской помощи в расчете на одного пролеченного пациента (базовой ставке), составил 7,12.

С учетом утвержденной базовой ставки на территории Челябинской области и коэффициентов, учиты-

вающих уровень медицинской организации, сформирована стоимость тарифа – 186 тыс. рублей. Прямые расходы, связанные с исполнением этой методики, значительно превысили указанную стоимость. Оценив перспективность методики и с целью более широкого внедрения технологии для данной категории пациентов, правительством Челябинской области было принято решение о выделении дополнительного финансирования, что позволило сформировать дополнительный тариф и утвердить стоимость услуги на уровне 800 тыс. рублей.

Таким образом, инициатива заслуженного врача Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Д.А. Альтмана и совместная эффективная работа ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», Министерства здравоохранения и Фонда обязательного медицинского страхования позволяют внедрять современные методы лечения и новые способы их финансового обеспечения.

ТФОМС Челябинской области располагает по адресу: ул. Труда, д. 156, г. Челябинск, Россия, 454080. С фондом можно связаться по телефонам: +7 (351) 211 3517 (приемная), +7 (800) 300 1003 (контакт-центр), факсу: +7 (351) 211 5043 или электронной почте: mail@foms74.ru. Более подробную информацию можно получить на сайте: foms74.ru и странице фонда в социальной сети «ВКонтакте»: vk.com/foms74.