

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАСТЕР-КУРС ПО АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОМУ РИСКУ

Москва, 12–13 сентября 2007 г.

12-13 сентября 2007 года в Нахабино (Московская область), при поддержке компании Берлин-Хеми/ Мена-рини групп состоялось очередное заседание образовательного Мастер-курса по артериальной гипертензии и сердечно-сосудистому риску, в котором приняли участие: заведующий кафедрой внутренних болезней, член Совета Европейского общества гипертензии Э.Амброзиони (Италия), академик РАМН и РАН Е.И.Чазов, руководитель Центра исследований сердечно-сосудистых заболеваний Великобритании Э. Хагерти, академик РАМН Р.Г. Оганов, д.м.н., профессор И.Е.Чазова, д.м.н., профессор С.А. Бойцов, д.м.н., академик РАМН А.И.Мартынов и другие известные ученые.



С приветственным словом к участникам и организаторам Мастер-курса обратился Академик РАН Е.И.Чазов, он отметил высокую значимость образовательных программ, проводимых как Европейским обществом по Артериальной Гипертензии, так и Всероссийским научным обществом кардиологов (ВНОК). Поблагодарил ВНОК за работу по созданию стандартов лечения, по обучению врачей и в первую очередь первичного звена, наиболее эффективным методам лечения: «Эти усилия (не только общества кардиологов, но и региональных институтов, кафедр) позволили изменить частоту назначения малоэффективных лекарственных препаратов. Так, например, в 1999 г. 37% больных лечились устарев-

шими, малоактивными препаратами. Сегодня в России 66% больных получают ингибиторы АПФ, 30% –  $\beta$ -адреноблокаторы, 12% – антагонисты кальция, 40,4% – диуретики».

Е.И.Чазов высоко оценил программу ВНОК по созданию школ для пациентов с гипертонической болезнью: «За последнее время было создано около 3 тыс. школ для пациентов с гипертонической болезнью. Что это дает с точки зрения финансовых затрат? Оказалось, что затраты на амбулаторную помощь у больных, принимавших участие в работе этих школ, сократились в 7,9 раза, а вызовы скорой помощи – в 18 раз».



Р.Г. Оганов, Е.И. Чазов

Президент Всероссийского научного общества кардиологов (ВНОК) академик РАМН Р.Г. Оганов сообщил о создании Российского общества по гипертензии, и поздравил его председателя, которым стала руководитель секции ВНОК по артериальной гипертензии профессор Ирина Евгеньевна Чазова: «В настоящее время как в Европейском регионе в целом, так и в России наблюдается общая тенденция – быстрое развитие узких специальностей, поэтому образование нового Российского общества по артериальной гипертензии является закономерным процессом. Секция по артериальной гипертензии настолько уверенно развивается, что может часть работы вести самостоятельно, являясь при этом членом Всероссийского общества кардиологов. Я думаю, что со временем все кардиологическое сообщество будет состоять из узко-профильных обществ. Это



И.Е.Чазова, Э.Амброзиони

даст возможность более глубокого изучения проблем в интеграции с Европейским обществом кардиологов. Несомненно, это будет дополнительный стимул к той федеральной программе по борьбе с артериальной гипертензией, в которой участвуют и федеральные, и общественные организации».

И.Е.Чазова выступила с ответным словом, в котором выразила глубокую признательность, Европейскому обществу по Артериальной Гипертензии (ESH) за поддержку, оказанную в создании нового научного общества: «Мы очень рады, что возникновение нашего общества было благоприятно воспринято Европейским обществом по артериальной гипертензии, и сделаем все возможное, чтобы стать его коллективным членом». Так же И.Е.Чазова отметила неоценимый вклад ВНОК, в рамках которого была создана Секция по артериальной гипертензии, и сейчас принято решение о преобразовании её во Всероссийское общество по борьбе с артериальной гипертензией, и пояснила цели и задачи нового общества: «Это часть ВНОК, и сейчас идет работа по созданию филиалов в различных городах – Волгоград, Тюмень, Красноярск, Новосибирск и других регионах. Целью создания данной организации является координация усилий специалистов и содействие обобщению опыта, в том числе международного, по профилактике, диагностике и лечению артериальной гипертензии».

В своем докладе И.Е.Чазова отметила основные проблемы лечения артериальной гипертензии в России.

«Наша страна занимает одно из лидирующих мест в мире по риску возникновения мозгового инсульта. Во многом это обусловлено тем, что в нашей стране АГ достаточно плохо лечится. Сейчас только 9,4% мужчин с АГ лечатся эффективно, у женщин эти значения составляют 13%. Трудно объяснить это одной причиной. Очевидно, это связано с тем, что пациенты в нашей стране не лечатся, может быть, не совсем качественными препаратами, не всегда соблюдают режим приема лекарственных средств и часто не понимают, что отмена лекарственных препаратов может привести к самым

печальным последствиям... К сожалению, многие пожилые пациенты не имеют возможности покупать качественные эффективные лекарства, а должны довольствоваться более дешевыми, но не всегда безопасными и эффективными лекарственными препаратами».

Главной темой следующих выступлений и дискуссии явились «Рекомендации по лечению артериальной гипертензии», подготовленные с участием Европейского общества по Артериальной Гипертензии (ESH) и Европейского общества кардиологов (ESC), которые были представлены на ежегодном Конгрессе по Артериальной Гипертензии в июне 2007 года.

В рамках Мастер-курса выступили ведущие специалисты ESH, д-р Э.Амброзиони (Член Совета ESH) представил доклад «Проблемы и лечение особых клинических состояний в рекомендациях ESH/ESC 2007 года», д-р Э.Хагерти (экс-президент ESH, Секретарь Международного Общества Гипертензии) в своем выступлении пояснил основные цели и стратегию лечения представленные в рекомендациях ESH/ESC 2007 года, так же с докладами выступили Секретарь Образовательного Комитета ESH Р.Сифкова (Чешская Республика) и Руководитель отделения гипертензии Стамбульского Университета С. Эрдин (Турция).

Ведущими российскими специалистами, в рамках курса, были обсуждены актуальные вопросы кардиологии в России и стратегические подходы к планированию и проведению исследований по лечению артериальной гипертензии и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

Академик РАМН Р.Г. Оганов представил доклад «Стратегические направления в лечении и профилактике сердечно-сосудистой патологии в России», в котором он отметил, что: «Распространенность АГ нарастает с возрастом. В среднем 40% взрослого населения России можно причислить к лицам, страдающим АГ. Это высокая распространенность заболевания. Но в этом наша страна мало отличается от стран Европы и США, где распространенность АГ также высока. Главное отличие от западных стран заключается в уровне контроля АД, т.е. в доведении повышенного АД до нормы. В России до 2004 г. этот показатель был на уровне 11–12%. И только за последние годы произошли определенные изменения... Когда мы говорим о борьбе с АГ, мы все время подчеркиваем важность лечения этого заболевания. Но лечение не приводит к снижению распространенности, потому что число новых случаев не уменьшается. Поэтому хочется улучшить не только контроль АГ, но и сократить ее распространенность. Таким образом, необходима первичная профилактика АГ». Р.Г. Оганов так же обратил внимание на популяционную стратегию, так как АГ – заболевание массовое и стратегия борьбы с ним должна быть также массовой. Если в популяции снизить уровень АД на 10% и уровень общего холесте-

на на 10%, то это приведет к снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний на 45%.



Ю.А.Карпов

Большой интерес вызвал обзорный доклад профессора Ю.А.Карпова о проведенных и текущих Российских национальных исследованиях по артериальной гипертензии: «Анализ российских, многоцентровых исследований по артериальной гипертензии позволяет выделить их общие черты. Во всех исследованиях дается оценка эффективности снижения

АД и переносимости лечения, но редко – влияние на риск осложнений и течение заболевания. Нет группы сравнения или проводится сравнение со стандартной терапией. В исследованиях значительное число больных, выбывших из исследования, часто без указания причин. Большинство исследований посвящено оценке ингибиторов АПФ в монотерапии или в фиксированной комбинации, мало исследований по другим препаратам. Исследуемый препарат (препараты) присоединяется, как правило, к проводимой ранее, но неэффективной антигипертензивной терапии. Относительно небольшая частота развития нежелательных эффектов. Продолжительность исследований – 3–4 мес.

По словам Ю.А.Карпова - проведение в нашей стране исследований, демонстрирующих возможность адекватного лечения артериальной гипертензии, использующих современные и доступные гипотензивные

препараты, назначаемые по ступенчатой схеме, представляется крайне актуальным.

В интерактивной сессии по рекомендациям ESH/ESC 2007 приняли участие профессора Ю.М.Лопатин, А.С.Галевич, Д.В.Небиеридзе, с докладами так же выступили В.Б.Мычка, М.Г.Глезер, Г.П.Арутюнов, О.Н.Ткачева, М.П.Савенков.

Благодаря Интернет-трансляции, организованной компанией Берлин-Хеми, участниками мастер-курса стали не только приглашенные в зал заседаний Le Meridien Moscow Country Club специалисты, но и простые врачи из разных городов нашей Родины, имевшие возможность в прямом эфире задать вопрос и получить комментарии ведущих европейских и отечественных специалистов, принять участие в дискуссиях.

По словам И.Е.Чазовой: «Роль фармацевтических компаний, в частности "Berlin Chemie", в реализации таких масштабных проектов и мероприятий очень велика, и я благодарна всем компаниям за поддержку. К счастью, многое меняется, и в настоящее время сотрудничество с фармацевтическими компаниями приобретает цивилизованные формы: мы ощущаем реальную информационную и организационную поддержку при отсутствии давления. Поэтому мы очень благодарны фармацевтическим компаниям за помощь, только в таком полномасштабном содружестве возможно плодотворное развитие нашего общества. Прошедший мастер-курс является образцом добросовестного, плодотворного сотрудничества национальных научных обществ и крупной международной корпорации, которые первоочередной задачей видят повышение образовательной ценности и доступности совместных программ, для всех врачей-специалистов».



И.Е.Чазова,  
Э.Амброзиони,  
А.И.Мартынов

С.А.Бойцов,  
С.Н.Наконечников,  
И.Е.Чазова,  
Э.Амброзиони,  
А.И.Мартынов



С.А.Шальнова,  
Д.В.Небиеридзе,  
В.И.Маколкин

С.Н.Наконечников,  
А.И.Мартынов,  
С.А.Бойцов

