

ли его пациент лекарство и когда; приборы, позволяющие делать ЭКГ дома; тонометры, передающие информацию на телефон, приложения, которые сами строят графики). Это целая индустрия. Параллельно меняются технологии визуализации, улучшаются хирургические технологии, операции становятся менее травматичными.

### О методах получения информации

В современной медицине есть два главных метода получения информации. Один из них – проведение плановых исследований. В результате длительного наблюдения делается заключение, какой из вариантов лечения эффективнее. Второй, совсем новый, – изучение большого объема данных, позволяющих точнее выстраивать программы профилактики. Таким образом, улучшается оценка риска, уточняются схемы, исходя из которых, мы понимаем, нужно ли назначать лекарство, сработает ли оно в конкретном случае.

То, что еще 15 лет назад считалось патологией, сейчас – норма. Особенно это касается малых аномалий сердца, из-за которых детям не разрешали заниматься спортом. Например, минимальный пролапс митрального клапана, блокада правой ножки пучка Гиса – все это уже не является патологией и не требует ограничений, наблюдения и тому подобного.

### Фантастика становится реальностью

Две технологии, появившиеся в последнее время, с полным основанием можно назвать прорывом. Одна из частых проблем, развивающихся в пожилом возрасте, – стеноз аортального клапана, когда кровь не выбрасывается из сердца. Раньше таких больных считали неоперабельными, потому что в 85-90 лет человеку невозможно сделать операцию на открытом сердце. В результате эти пациенты умирали в течение 3 месяцев от начала болезни. Новая технология

позволяет без надреза заменить этот клапан через аорту. Впрочем, методика продолжает развиваться, и в скором будущем многие клапанные пороки, вероятно, будут лечиться именно так.

Другой прорыв – в лечении инсультов. Мы научились стентировать мозг, то есть при ишемическом инсульте вводить трубки в сосуды головы и вытаскивать тромб. Нужно сказать, что Москва – среди лидеров. Любопытно, что во всем мире такие операции проводят нейрокардиологи. У нас этому методу обучили хирургов, которые прежде стентировали сердце. Теперь пациенты, поступающие в больницу в первые 6 часов после инсульта, могут получить квалифицированную помощь.

Без этой технологии все, что можно было делать – растворять тромб лекарствами, которые давали незначительный эффект в первые 4 часа. При этом удавалось помочь 1% пациентов. Сейчас появилась возможность успеть спасти. Когда я стажировался в Норвегии, персонал кардиологического отделения больницы следил за секундомером, чтобы с момента поступления больного с инфарктом до операции прошло как можно меньше времени. Потому что каждые 10 минут – это плюс 1% смертности.

### Медицина – как страхование

Большинство заболеваний сердечно-сосудистой системы проявляются после 45 лет. В этом возрасте следует прийти к терапевту или кардиологу, чтобы оценить индивидуальные риски и попытаться взять их под контроль. Врачу потребуются результаты анализов крови на сахар и холестерин. Он оценит давление и даст рекомендации, по поводу дополнительных исследований (электрокардиограмма с нагрузкой, УЗИ сердца).

Если анализы в норме, мы говорим, что риск возникновения заболевания невысокий. Но это не означает, что его со-