

Бекбосынова М. С.^{1,2}, Иванова-Разумова Т. В.^{1,2}, Джетыбаева С. К.^{1,2}, Оралбекова Ж. О.^{1,2}

¹ НАО Национальный научный кардиохирургический центр, Астана, Республика Казахстан

² Корпоративный фонд «University Medical Center», Астана, Республика Казахстан

КАРДИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА КАЗАХСТАНА СЕГОДНЯ: ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ, ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, АТЕРОСКЛЕРОЗ

В статье представлены данные о распространенности болезней системы кровообращения, об организации и внедрении новых программ в работу системы кардиологической служб в Республике Казахстан. В настоящее время функционируют 3 ключевые программы республиканского уровня: «Острый коронарный синдром», «Хроническая сердечная недостаточность», «Атеросклероз и дислипотеинемии». По всем этим направлениям координатором выступает Национальный научный кардиохирургический центр (г. Астана).

Ключевые слова Республика Казахстан; кардиологическая служба; острый коронарный синдром; хроническая сердечная недостаточность; атеросклероз; дислипотеинемии

Для цитирования Bekbossynova M.S., Ivanova-Razumova T.V., Dzhetybaeva S.K., Oralbekova Zh.O. Cardiology Service of Kazakhstan Today: Acute Coronary Syndrome, Chronic Heart Failure, Atherosclerosis. *Kardiologiya*. 2024;64(1):34–36. [Russian: Бекбосынова М.С., Иванова-Разумова Т.В., Джетыбаева С.К., Оралбекова Ж.О. Кардиологическая служба Казахстана сегодня: острый коронарный синдром, хроническая сердечная недостаточность, атеросклероз. *Кардиология*. 2024;64(1):34–36].

Автор для переписки Оралбекова Жансая. E-mail: cardiacsurgeryres@gmail.com

Введение

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) – одна из основных причин смертности и инвалидности взрослого трудоспособного населения. От болезней системы кровообращения (БСК) ежегодно в среднем в мире умирают 19 млн человек, ежедневно – 52 тыс. [1, 2]. ССЗ атеросклеротического генеза также служат ведущей причиной внезапной смерти (6,2 млн внезапных смертей в мире среди людей в возрасте 30–70 лет) [3]. Глобально от ССЗ ежегодно умирает больше людей, чем от других неинфекционных заболеваний. Согласно оценкам экспертов, в мире живут 550 млн человек с ССЗ и более 135 млн – пациенты с атеросклерозом [4].

Распространенность БСК в Казахстане в 2022 г. составила 2759,6 случая на 100 тыс. населения, этими заболеваниями страдают 5,7% населения страны [4, 5] (Центральная иллюстрация, рис. А).

Улучшение контроля над БСК – одна из основных глобальных целей здравоохранения.

В 2011 г. начал свою работу НАО «Национальный научный кардиохирургический центр» в г. Астана (далее – Центр), который стал ведущим учреждением по вопросам оказания кардиологической, кардиохирургической и интервенционной кардиологической помощи населению Республики Казахстан. Кардиохирургическую и интервенционную кардиологическую помощь в Казахстане сегодня оказывают 44 медицинские организации.

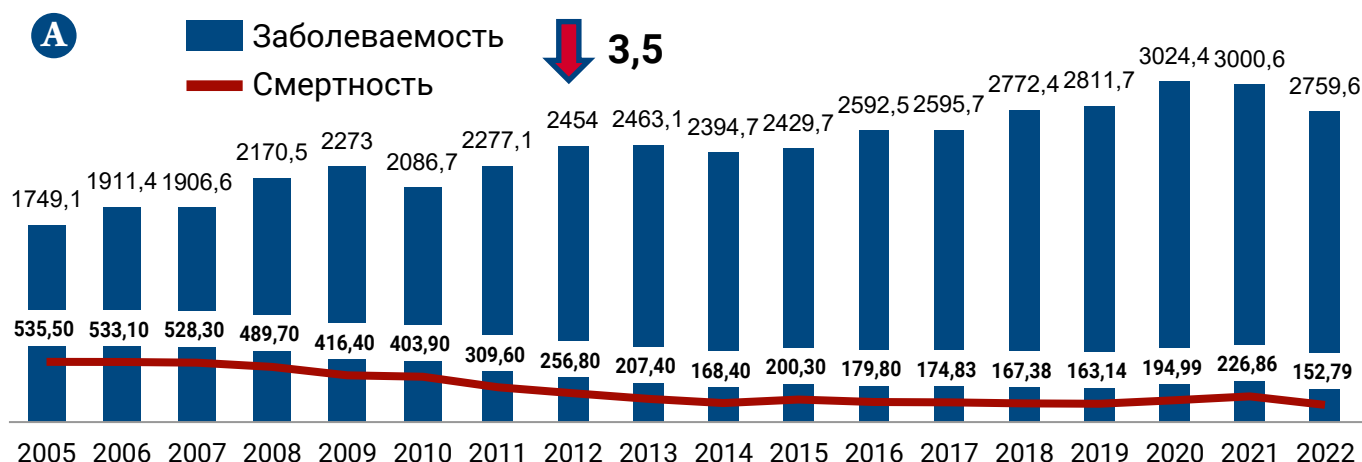
В настоящее время в Казахстане функционирует 3 Республиканские программы по болезням системы кровообращения:

- «Острый коронарный синдром»
- «Хроническая сердечная недостаточность»
- «Атеросклероз и дислипотеинемии».

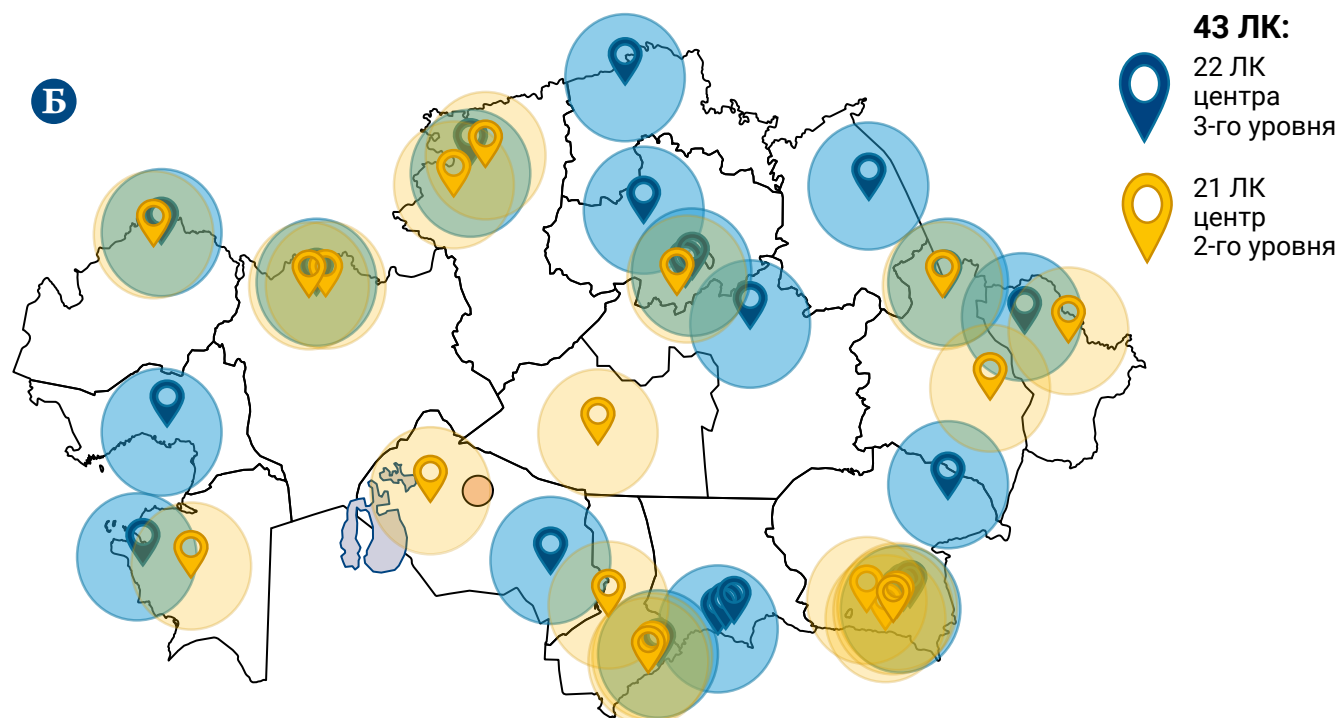
Республиканская программа «Острый коронарный синдром» позволила в течение 10 лет обеспечить международный стандарт оказания помощи пациентам с острым коронарным синдромом. Благодаря внедрению Программы в стране работает 90 ангиографов в 44 лабораториях катетеризации, находящихся во всех 20 регионах Казахстана (Центральная иллюстрация, рис. Б). Благодаря этой программе летальность от острых коронарных синдромов снизилась с 25% в 2004 г. до 7% в 2019 г. [6].

Республиканская программа «Хроническая сердечная недостаточность» начата в 2019 г. В рамках программы во всех регионах Казахстана определены 20 региональных координаторов и организована сеть кабинетов для пациентов с хронической сердечной недостаточностью. Были открыты 225 кабинетов. Кроме того, в НАО «Национальный научный кардиохирургический центр» была создана Школа сердечной недостаточности, в которой прошли профессиональную подготовку 150 специалистов. Разработаны клинические протоколы и методические рекомендации, основанные на международных рекомендациях. С целью стандартизации подходов к диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности в соответствии с лучшими международными практиками в настоящее время идет разработка Регистра по хронической сердечной недостаточности, который позволит получить достоверную информацию о пациентах с этим заболеванием. В 2023 г. создано Казахстанское общество сердеч-

Динамика заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в Республике Казахстан



Лаборатории катетеризации (ЛК) для проведения ангиографических процедур пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Республики Казахстан



ной недостаточности, цель которого – консолидация усилий медицинской общественности по своевременному выявлению заболевания на ранних стадиях и лечению.

Казахстан является страной со значительным бременем по ССЗ атеросклеротического генеза. По данным Бюро национальной статистики АСП и Республики Казахстан, в 2022 г. смертность от болезней системы кровообращения составила 22,6% от всех смертей (6,8% на 1000 населения) [7].

Текущая мировая ситуация с контролем атерогенных липидов плазмы крови по-прежнему демонстрирует неадекватный контроль упомянутого фактора риска раз-

вития ССЗ, что, вероятно, указывает на ряд трудностей в практике системы здравоохранения [8].

Возможно, развитие атеросклероза среди населения Казахстана связано с преобладающей культурой питания с высоким содержанием транс-жиров и преимущественно малоподвижным образом жизни населения. Это приводит к развитию гиперлипидемии у значительной доли взрослого населения страны [6]. По данным Минздрава Республики Казахстан, высокие уровни холестерина липопротеидов низкой плотности являются в Казахстане причиной 41,1% смертей от ишемической болезни сердца (ИБС) и 11,3% смертей от инсульта [9].

В связи с этим возникла необходимость совершенствования системы управления дислипидемией для всех групп риска среди населения и создания Экспертного совета по атеросклерозу на базе НАО «Национальный научный кардиохирургический центр» в Астане в 2022 г. Главными целями Экспертного совета были разработка и создание структурированных единых для всех регионов Казахстана стандартов диагностики, ведения и лечения пациентов с липидными нарушениями. Повышенное внимание к оптимизации интегрированной первичной помощи связано с необходимостью нивелировать недостаток ресурсов и увеличить доступность медицинской помощи. С этой целью в Республике Казахстан создана сеть «липидных кабинетов». Эта сеть будет также служить базой для образовательных мероприятий и обучения, в том числе на базе Интернета и в режиме онлайн. В настоящее время Экспертный совет определил 20 координаторов-липидологов, разработал клинический протокол и провел в Казахстане первую Европейскую школу по атеросклерозу. Для популяризации и раннего выявления атеросклероза Экспертный совет организует программы скрининга.

Заключение

Сердечно-сосудистые заболевания занимают ведущую роль в структуре заболеваемости и смертности в Республике Казахстан. Развитие таких Республиканских программ по болезням системы кровообращения,

как «Острый коронарный синдром», «Хроническая сердечная недостаточность», «Атеросклероз и дислипидемия» позволят успешно внедрять единые общие для Республики стандарты диагностики и лечения, основанные на современных международных рекомендациях. Республиканские программы и национальные руководства могут послужить устранению пробелов в знаниях и/или в компетенциях, будут способствовать обмену, обучению и популяризации работы клиницистов (липидологов, врачей кабинетов хронической сердечной недостаточности), что позволит им обмениваться клиническим опытом ведения пациентов, знаниями о диагностике, информацией об исходах и подходах к устранению барьеров, препятствующих оптимальному ведению пациентов. Таким образом, обмен передовым опытом и успешные результаты могут быть использованы для оказания помощи другим регионам и странам.

Финансирование

Данное исследование профинансировано Комитетом науки Министерства образования и науки Республики Казахстан. (грант № BR21881970). <https://www.ncste.kz/en/main>. Спонсоры не принимали никакого участия в разработке исследования, сборе и анализе данных, решении о публикации или подготовке рукописи.

Статья поступила 10.09.2023

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. World Health Organisation. World health statistics 2019: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals. [Internet] Available at: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789241565707>
2. World Health Organisation. WHO reveals leading causes of death and disability worldwide: 2000-2019. [Internet] Available at: <https://www.who.int/news/item/09-12-2020-who-reveals-leading-causes-of-death-and-disability-worldwide-2000-2019>
3. Virani SS, Alonso A, Aparicio HJ, Benjamin EJ, Bittencourt MS, Calaway CW et al. Heart Disease and Stroke Statistics – 2021 Update: A Report From the American Heart Association. *Circulation*. 2021;143(8):e254–743. DOI: 10.1161/CIR.0000000000000950
4. World Health Organisation. Cardiovascular diseases (CVDs). [Internet] Available at: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))
5. Koshbaeva L., Samambaeva A., Boquete I.P., Imamatdinova A. Methodology for calculation of avoidable mortality on the example of cardiovascular diseases in Kazakhstan. *Science & Healthcare*. 2022;24(4):101–7. [Russian: Кошербоева Л., Самамбаева А., Бокуете И.П., Имамаддинова А. Методология расчета предотвратимой смертности на примере сердечно-сосудистых заболеваний в Казахстане. *Наука и здравоохранение*. 2022;24(4):101-7]. DOI: 10.34689/SH.2022.24.4.013
6. Alieva AS, Tokgözoğlu L, Ray KK, Catapano AL. Lipid Clinics Network. Rationale and design of the EAS global project. *Atherosclerosis Supplements*. 2020;42:e6–8. DOI: 10.1016/j.atherosclerosis-sup.2021.01.002
7. Junusbekova G, Tundiybayeva M, Akhtaeva N, Koshbayeva L. Recent Trends in Cardiovascular Disease Mortality in Kazakhstan. *Vascular Health and Risk Management*. 2023;19:519–26. DOI: 10.2147/VHRM.S417693
8. Mach F, Baigent C, Catapano AL, Koskinas KC, Casula M, Badimon L et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. *European Heart Journal*. 2020;41(1):111–88. DOI: 10.1093/eurheartj/ehz455
9. Shakhanova A.T., Aukenov N.E., Nurtazina A.U., Shakhnov T.E., Masabaeva M.R., Apsalikov B.A. et al. Assessment of the frequency and nature of changes in the level of apolipoprotein B, lipid and carbohydrate metabolism in persons of Kazakh nationality. *Astana Medical Journal*. 2020;2(104):238–45. [Russian: Шаханова А.Т., Аукиенов Н.Е., Нуртазина А.У., Шаханов Т.Е., Масабаева М.Р., Апсаликов Б.А. и др. Оценка частоты и характер изменений уровня аполипопротеина В, липидного и углеводного обмена у лиц казахской национальности. *Медицинский Журнал Астана*. 2020;2(104):238-45]