

---

Лечение пациентов с острым  
коронарным синдромом в  
Сибирском федеральном округе  
Ганюков В.И.

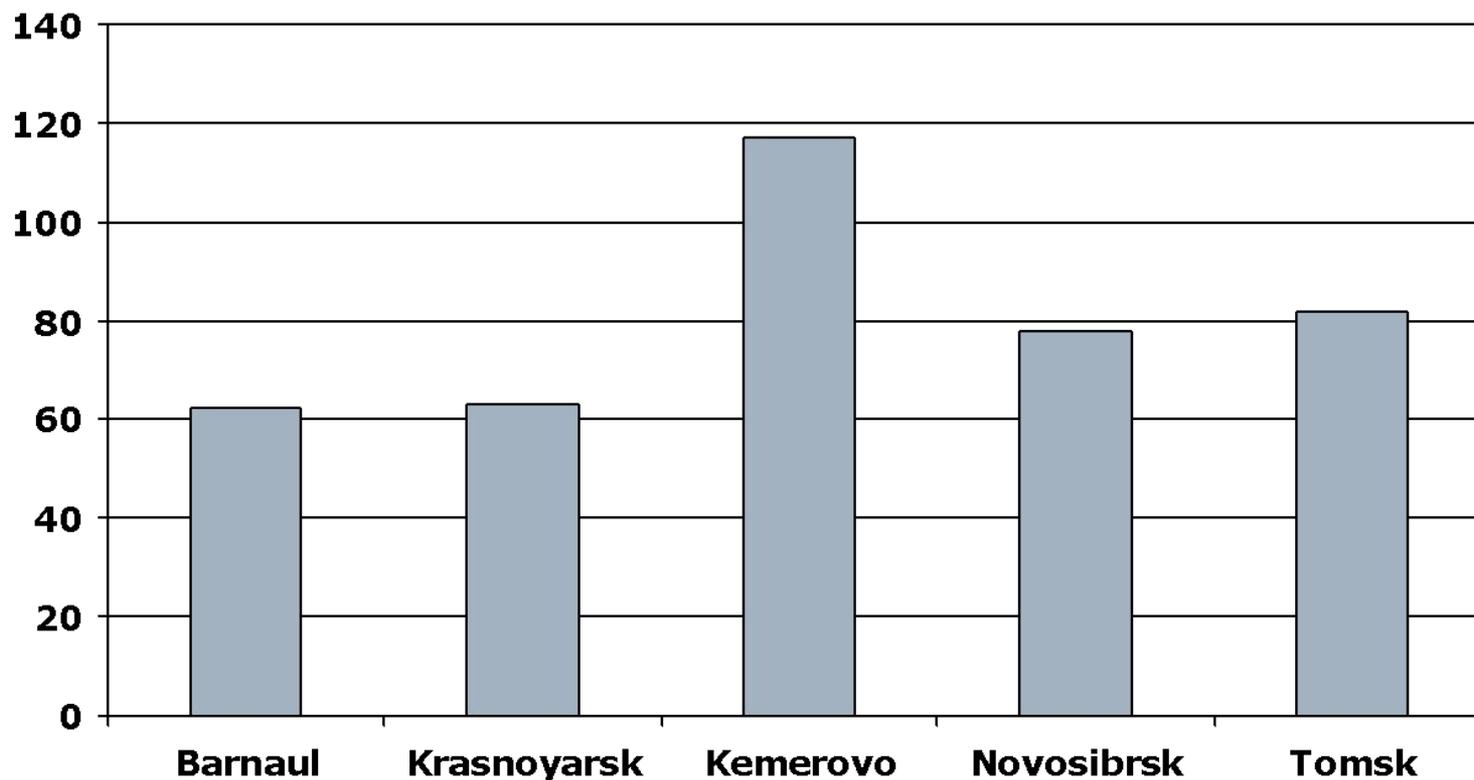
# Siberian Federal District



Кемерово, 11-12 марта  
2011

# The frequency of STEMI per 100 thousand population

---



---

Кемерово, 11-12 марта  
2011

# Класс I

---

- Первичное ЧКВ наилучший метод реперфузии, если соблюдено время :**
  - а) ПМК-баллон не более 90 мин в первые 2 часа от начала симптомов;
  - б) ПМК-баллон не более 2 часов, после 2 часов от начала симптомов;
- Первичное ЧКВ в сроки < 12 часов;
- Первичное ЧКВ при кардиогенном шоке не зависимо от сроков ОИМ;

European Heart Journal (2008) 29, 2909-2945

---

# Stent for Life INITIATIVE

To improve the delivery and patient access to the life saving indications of PCI thereby reduce the mortality and morbidity of patients suffering from acute coronary syndromes.



# Mission

---

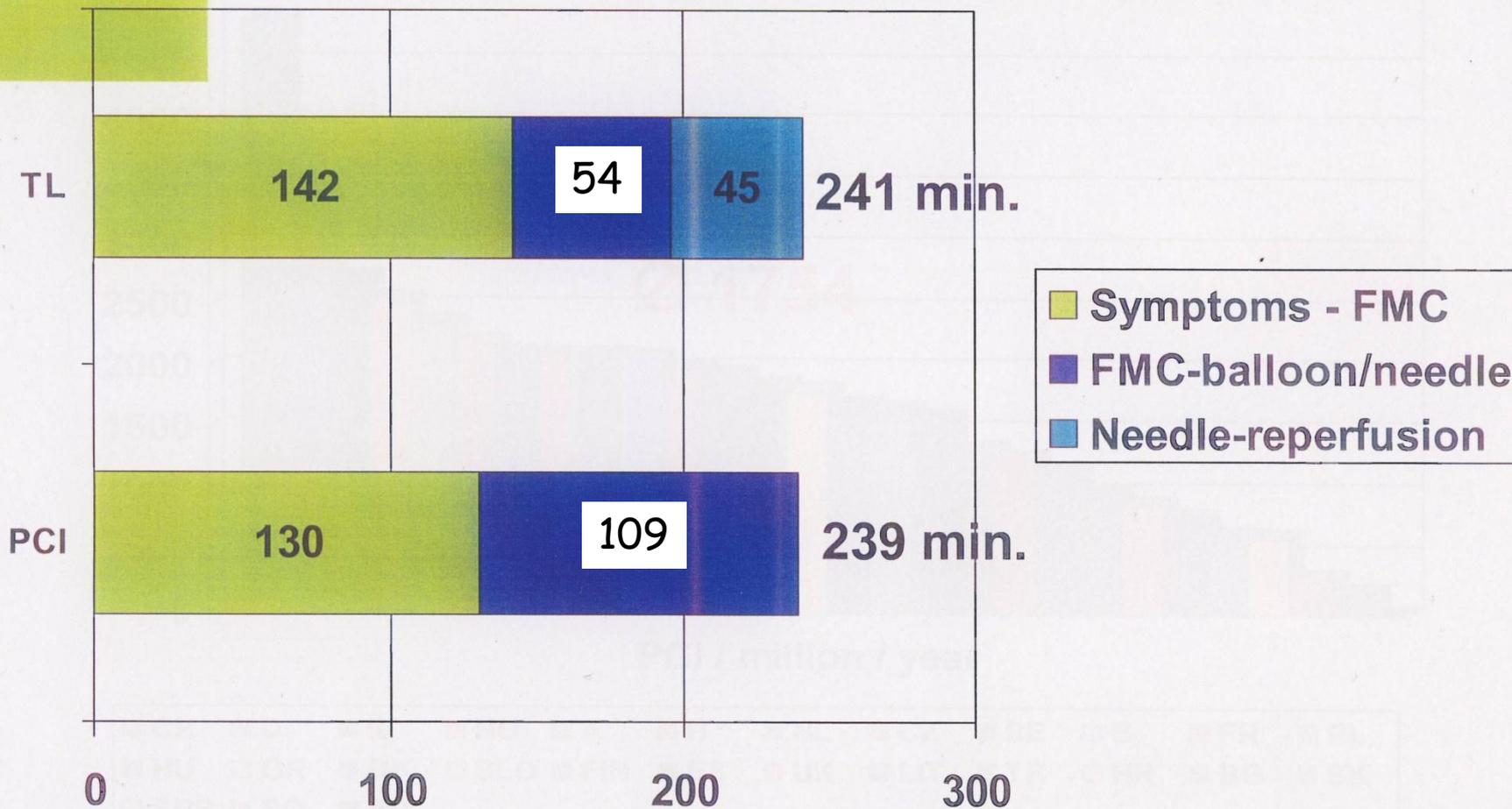
Цель этой инициативы заключается во внедрении национальных программ по организации ЧКВ при ОКС для снижения смертности.



- 
- **ТЛТ не обеспечивает более быстрой реперфузии в реальной жизни.**
  - Стратегия ТЛТ для STEMI приводит к 46% не пролеченных пациентов;
  - Первичное ЧКВ приводит к 47% снижению смертности по сравнению с ТЛТ (4,9% против 9,3%).

Widimsky P. PCR2009

**ТЛТ не обеспечивает более быстрой реперфузии в реальной жизни.**



Widimsky P. PCR2009

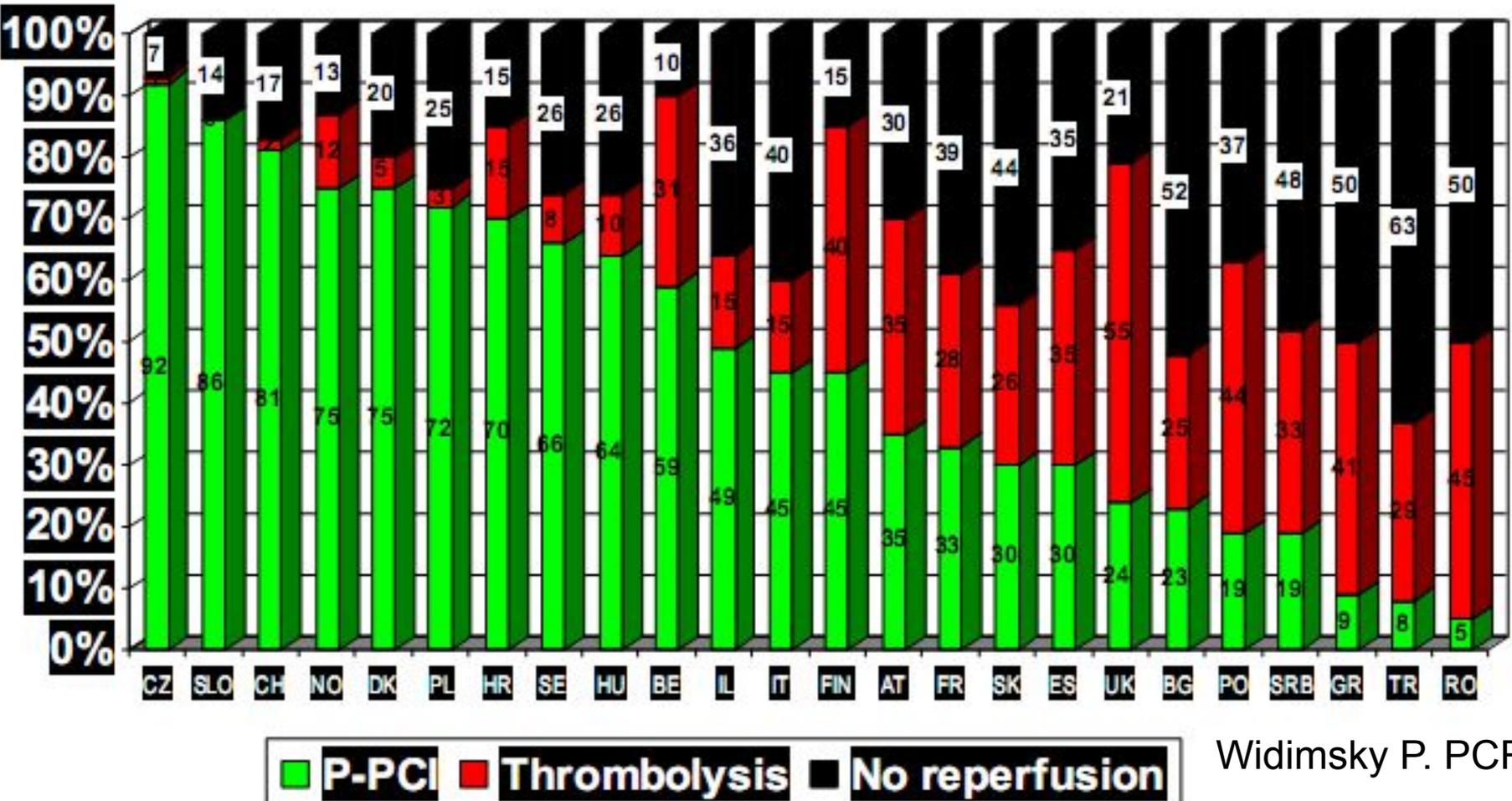


- ТЛТ не обеспечивает более быстрой реперфузии в реальной жизни.
- **Стратегия ТЛТ для STEMI приводит к 46% не пролеченных.**
- Первичное ЧКВ приводит к 47% снижению смертности по сравнению с ТЛТ (4,9% против 9,3%).

Widimsky P. PCR2009

# Реперфузионная терапия в Европе

(data from national registries or surveys)



# Парадокс реперфузионных стратегий

---

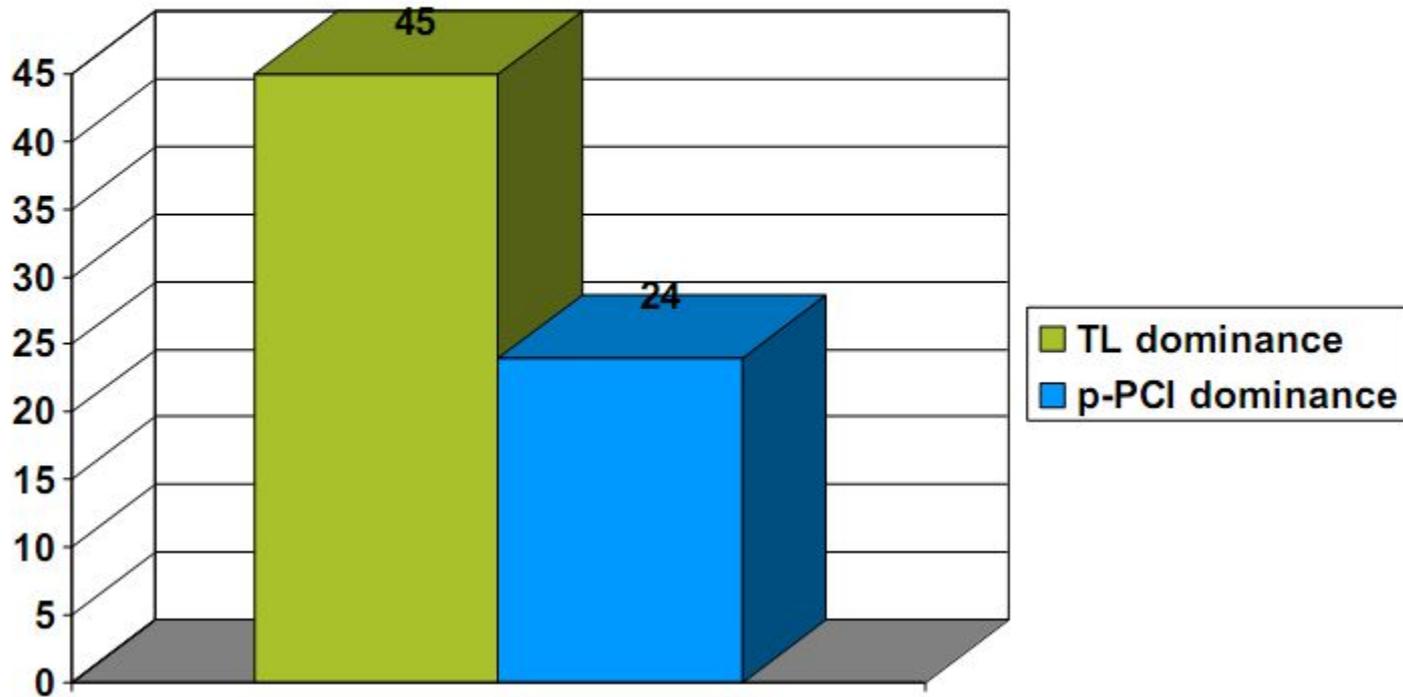
1. Большинство профессионалов думают, что доступность ТЛТ при STEMI значительно выше, чем ЧКВ.
2. Реалии жизни: общее число пациентов подвергнутых любому виду реперфузии для STEMI значительно больше в странах, где доминирующим видом реваскуляризации является первичное ЧКВ, по сравнению со странами где в качестве реперфузионного лечения предпочтение отдается ТЛТ.

Widimsky P. PCR2009

# Процент больных без реперфузионной терапии

EURO PCR09

Percentage of STEMI patients not treated by reperfusion (neither p-PCI, nor thrombolysis)





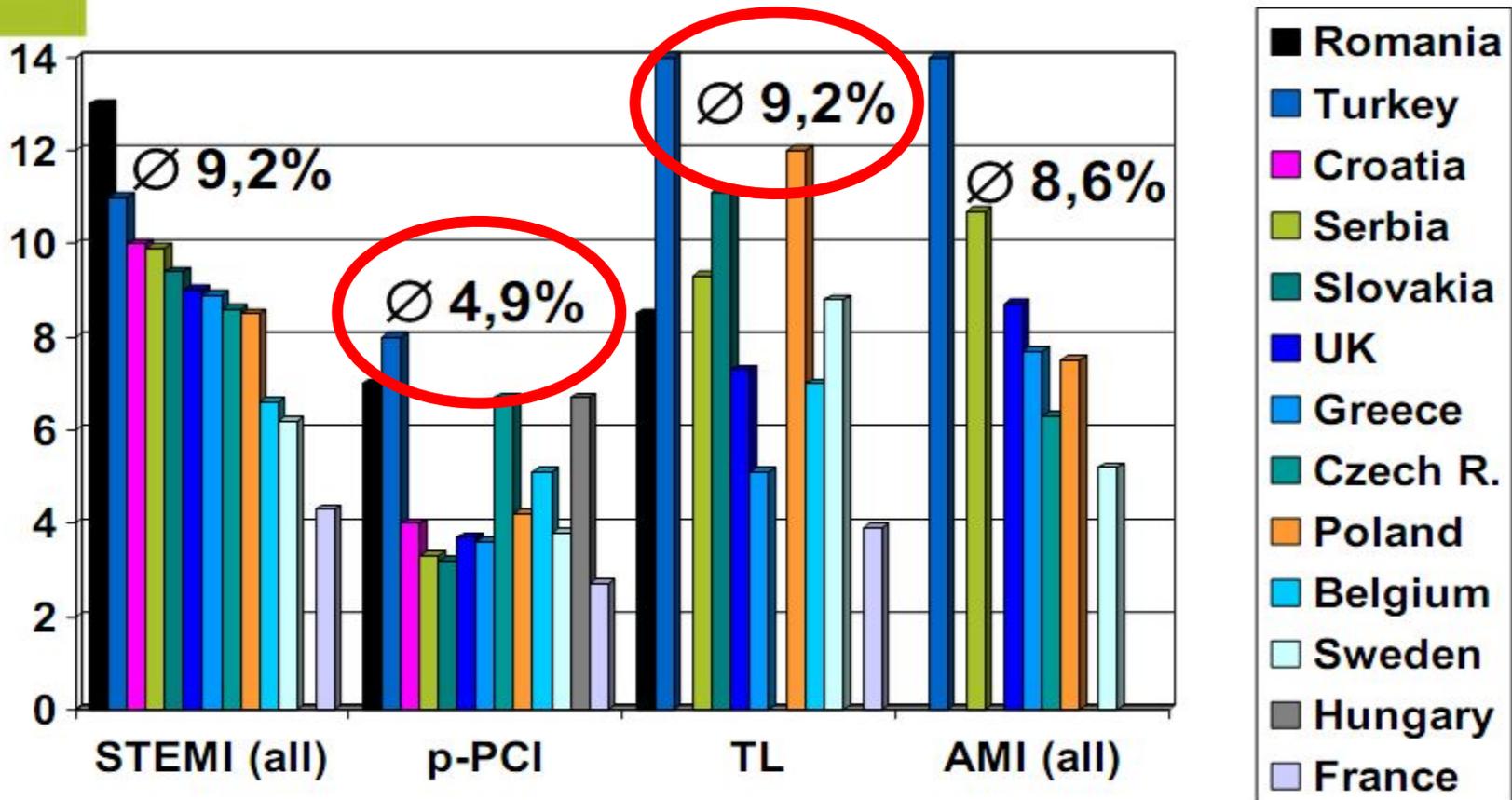
- ТЛТ не обеспечивает более быстрой реперфузии в реальной жизни.
- Стратегия ТЛТ для STEMI приводит к 46% не пролеченных пациентов;
- **Первичное ЧКВ приводит к 47% снижению смертности по сравнению с ТЛТ (4,9% против 9,2%).**

Widimsky P. PCR2009

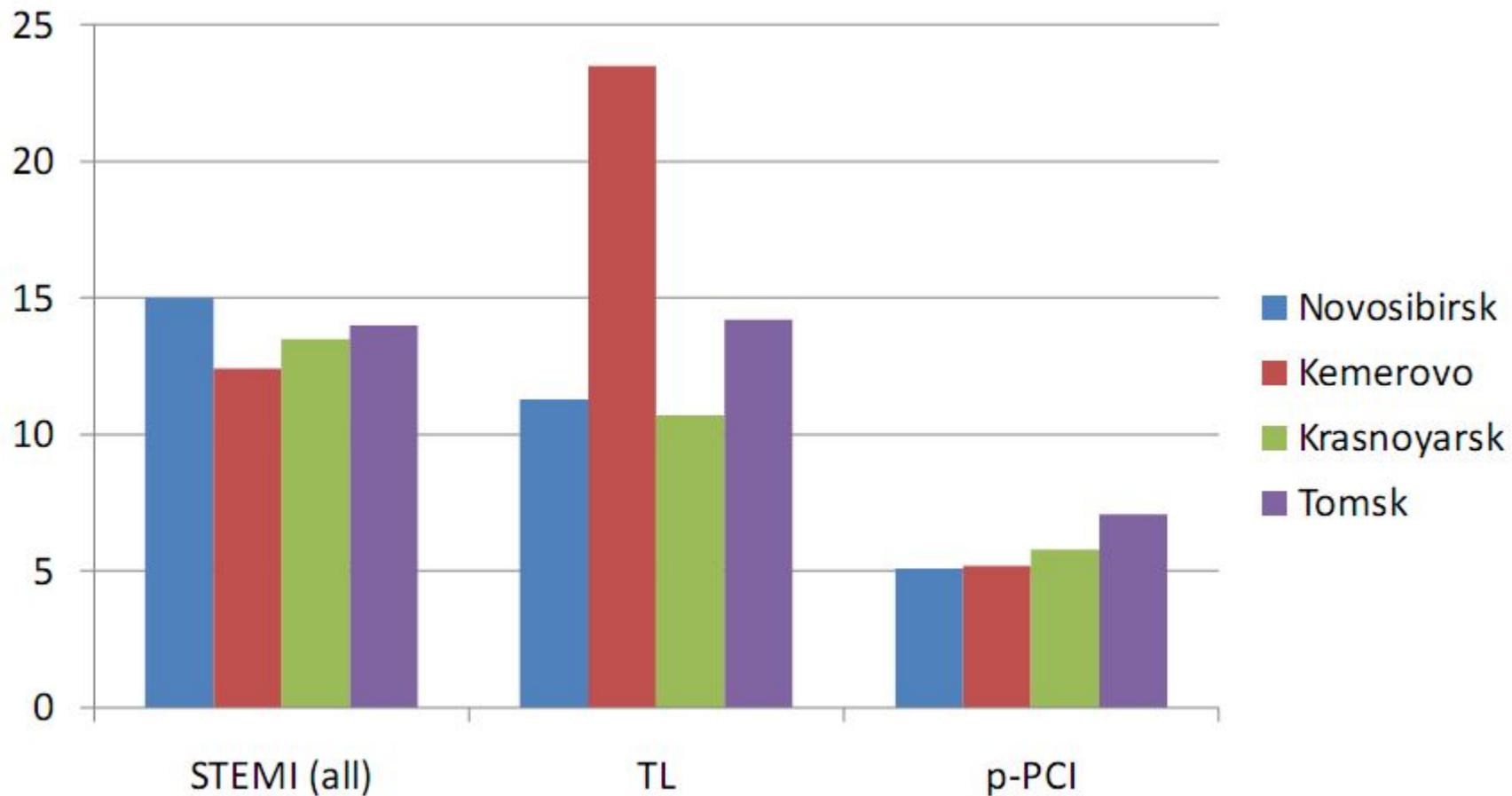
# Смертность в зависимости от метода реперфузии

EURO PCR09

## AMI mortality according to treatment



# Летальность при STEMI в СФО



---

Кемерово, 11-12 марта  
2011

# Целевые показатели

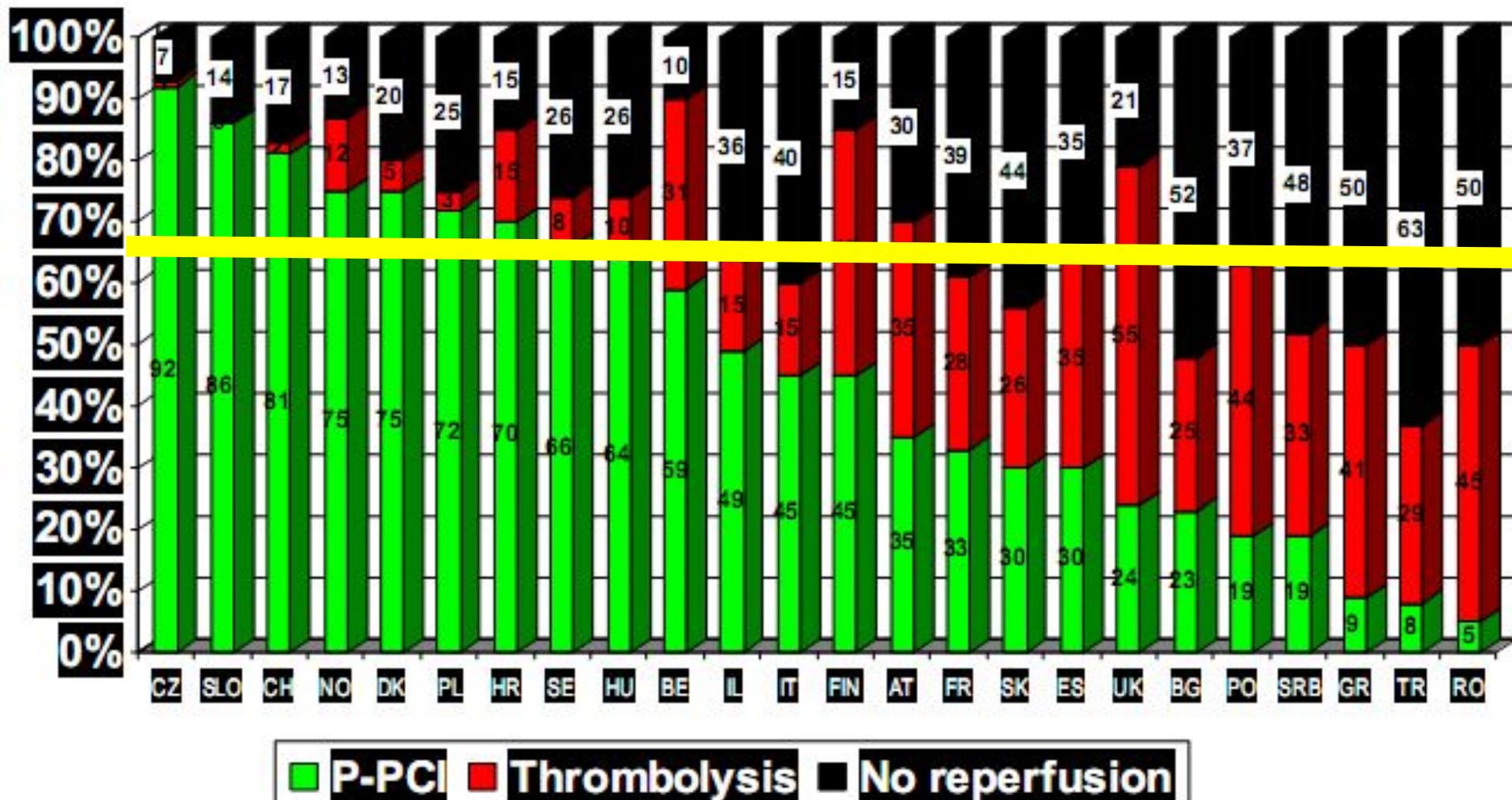


- 1. Первичные ЧКВ в лечении STEMI должны применяться более чем у 70% больных.**
2. Частота первичных ЧКВ должна составлять более 600 в год на 1 млн. населения.
3. Центр, выполняющий первичное ЧКВ, должен обслуживать территорию с населением 0,3-1 млн;
4. Работа ЧКВ центров должна обеспечивать выполнение первичных ЧКВ при STEMI 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Widimsky P. PCR2009

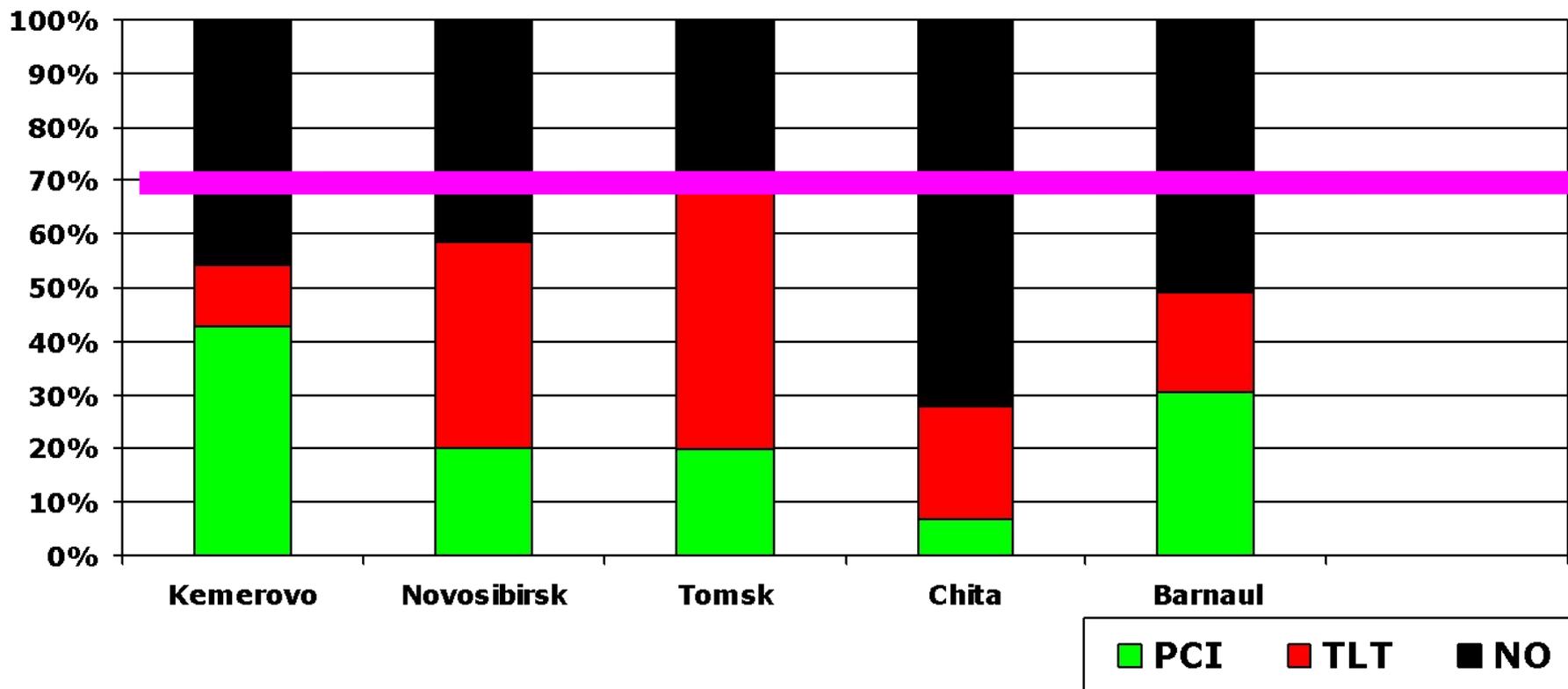
**Первичные ЧКВ в лечении STEMI должны применяться более чем у 70% больных.**

Чешская Республика	92%
Словения	86%
Швейцария	81%
Норвегия	75%
Дания	75%
Польша	72%
Венгрия	70%



# City

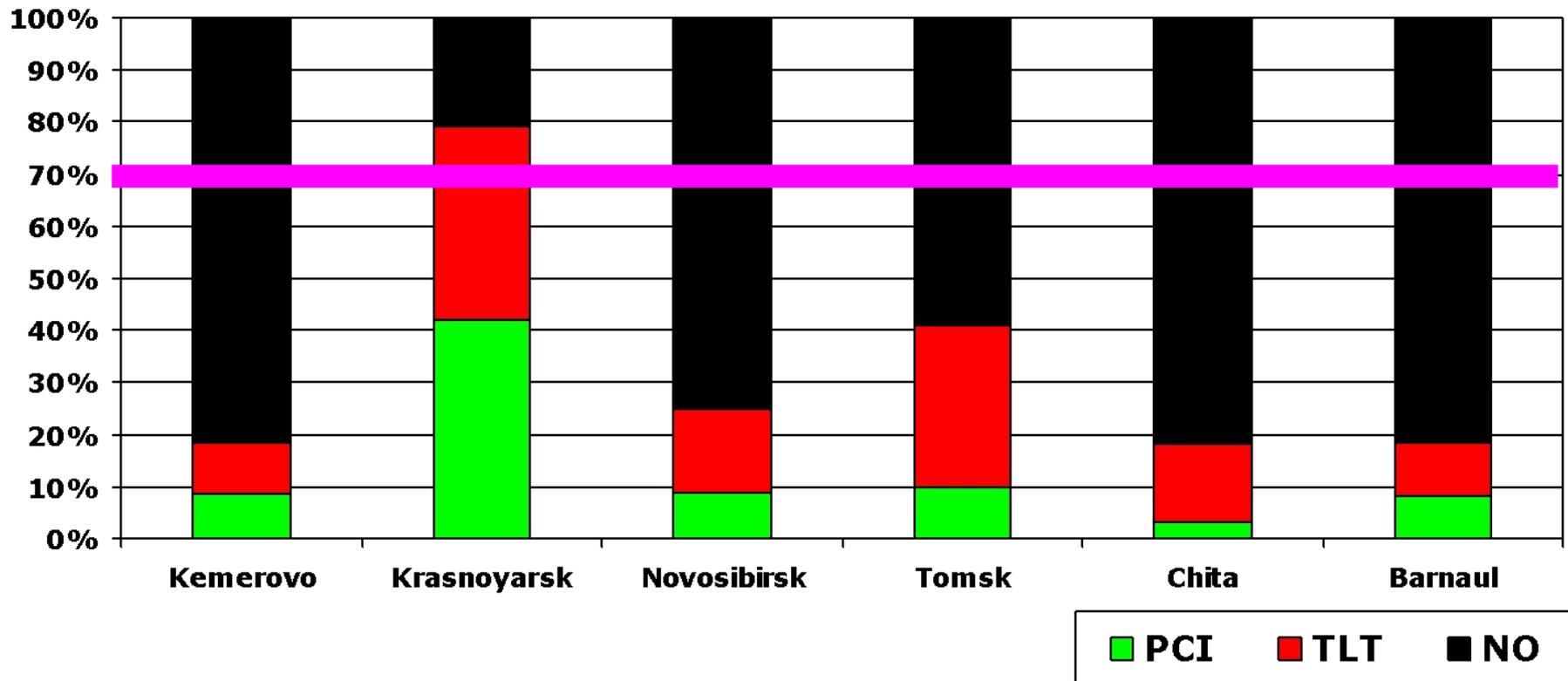
## Revascularisation for STEMI



Кемерово, 11-12 марта  
2011

# Region

## Revascularisation for STEMI



Кемерово, 11-12 марта  
2011

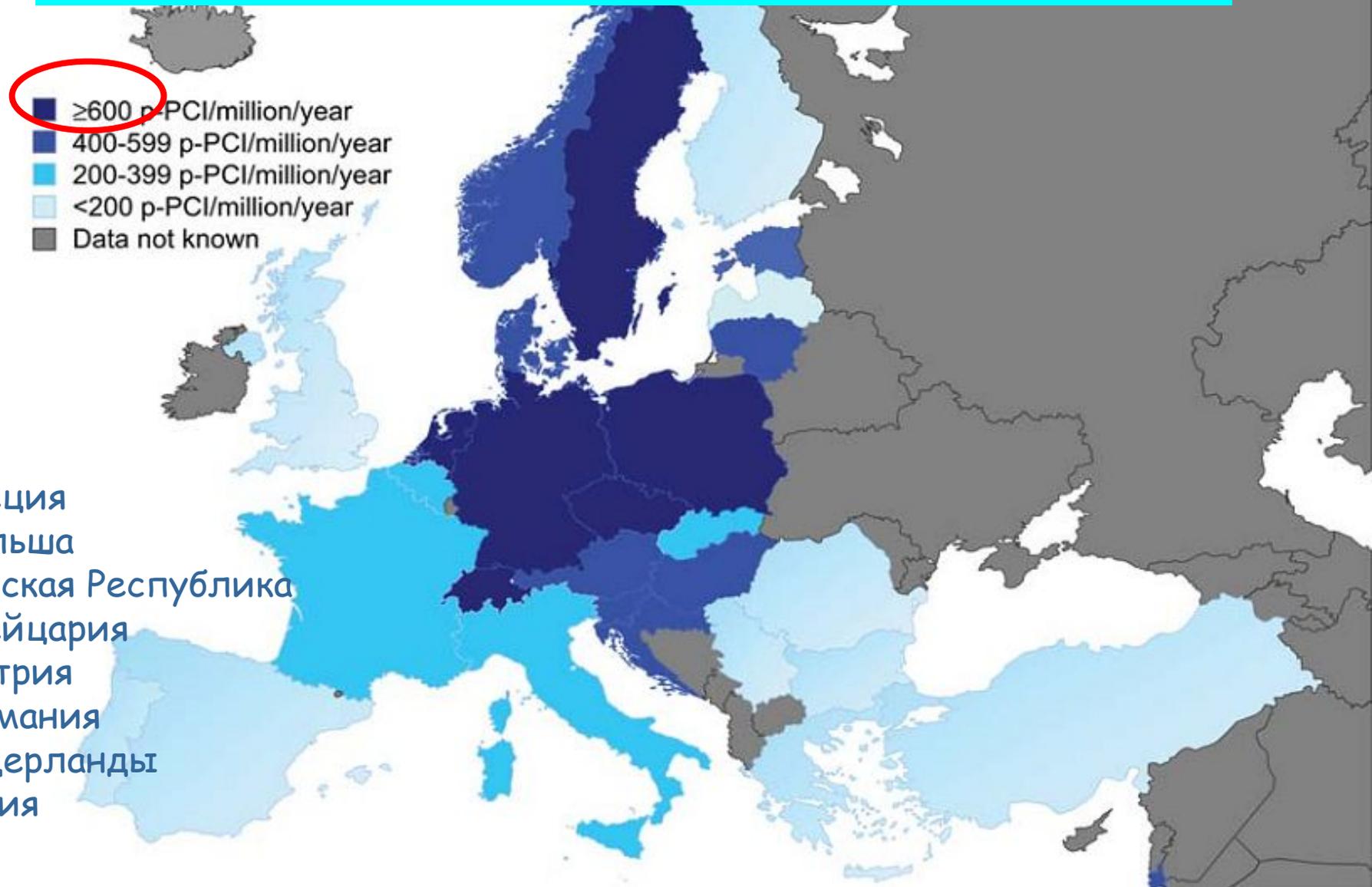
# Целевые показатели



1. Первичные ЧКВ в лечении STEMI должны применяться более чем у 70% больных.
2. **Частота первичных ЧКВ должна составлять более 600 в год на 1 млн. населения.**
3. Центр, выполняющий первичное ЧКВ, должен обслуживать территорию с населением 0,3-1 млн;
4. Работа ЧКВ центров должна обеспечивать выполнение первичных ЧКВ при STEMI 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Widimsky P. PCR2009

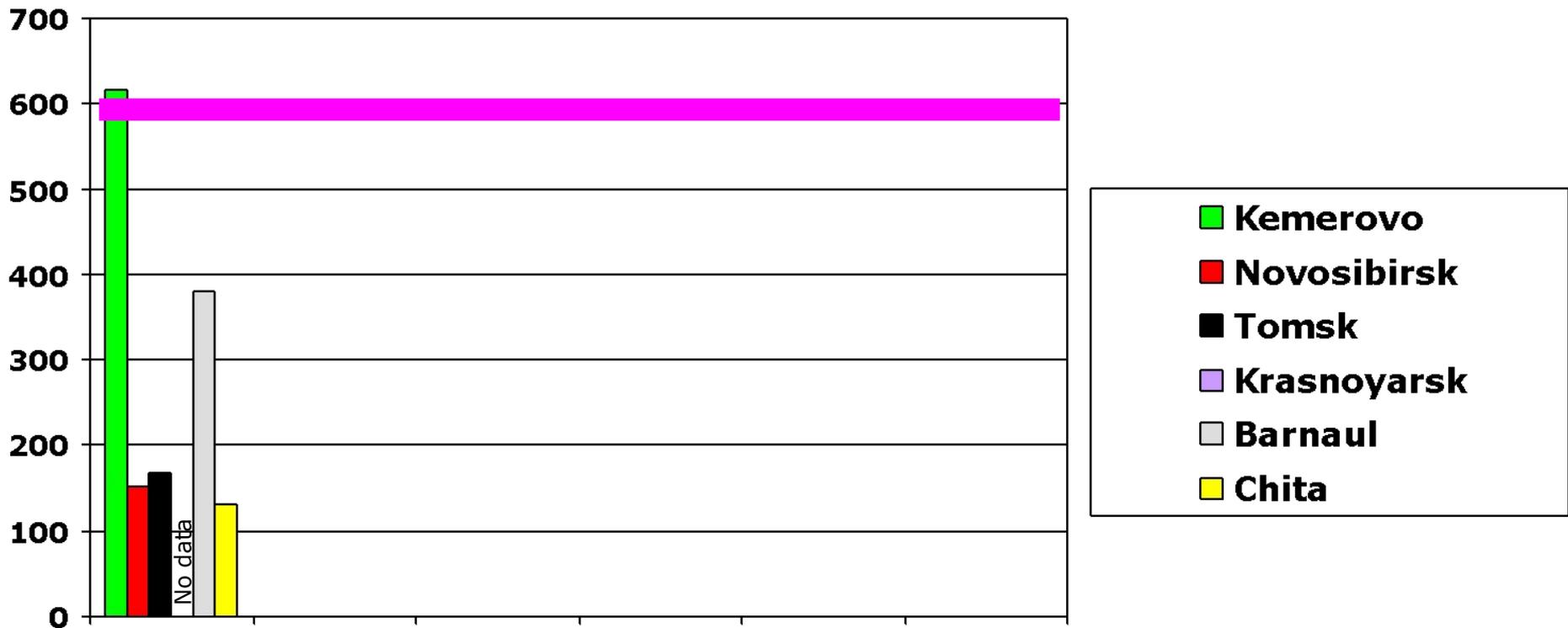
# Первичное ЧКВ на 1 млн в Европейских странах



2011

# City

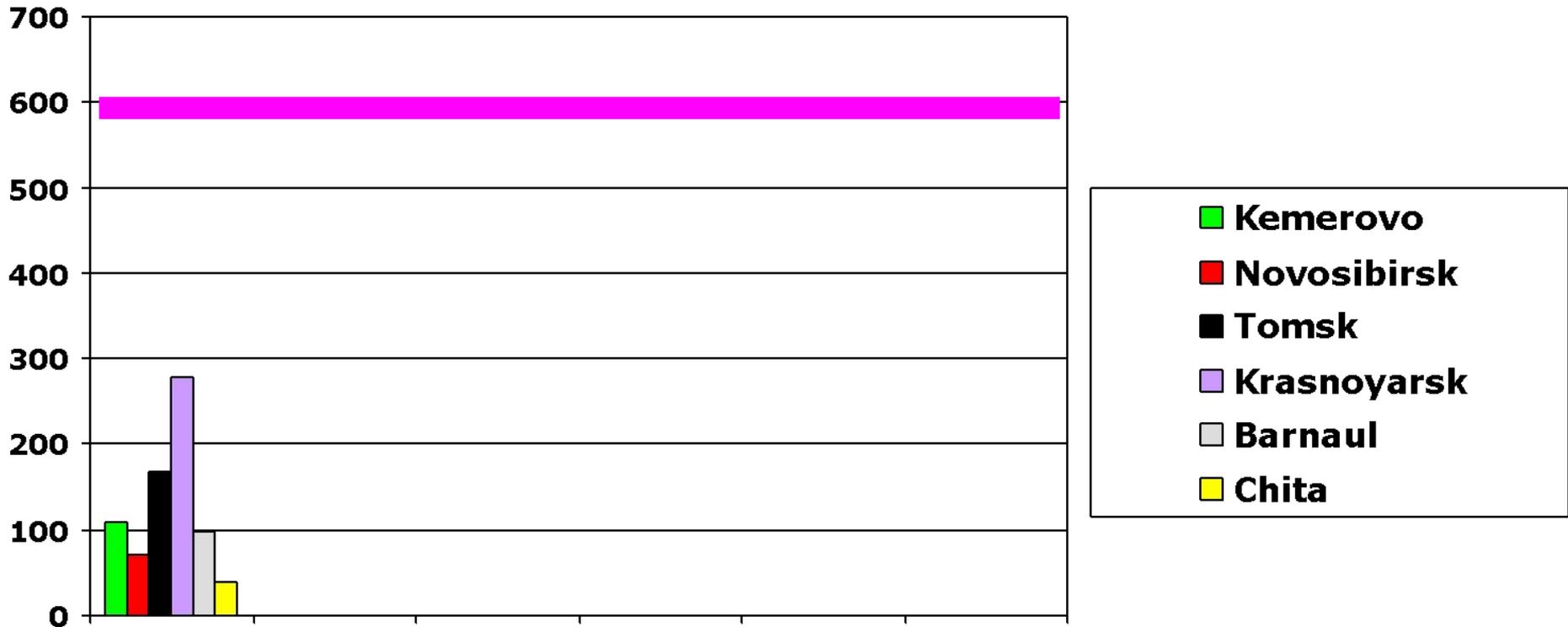
PPCI per 1 million inhabitants



Кемерово, 11-12 марта  
2011

# Region

PPCI per 1 million inhabitants



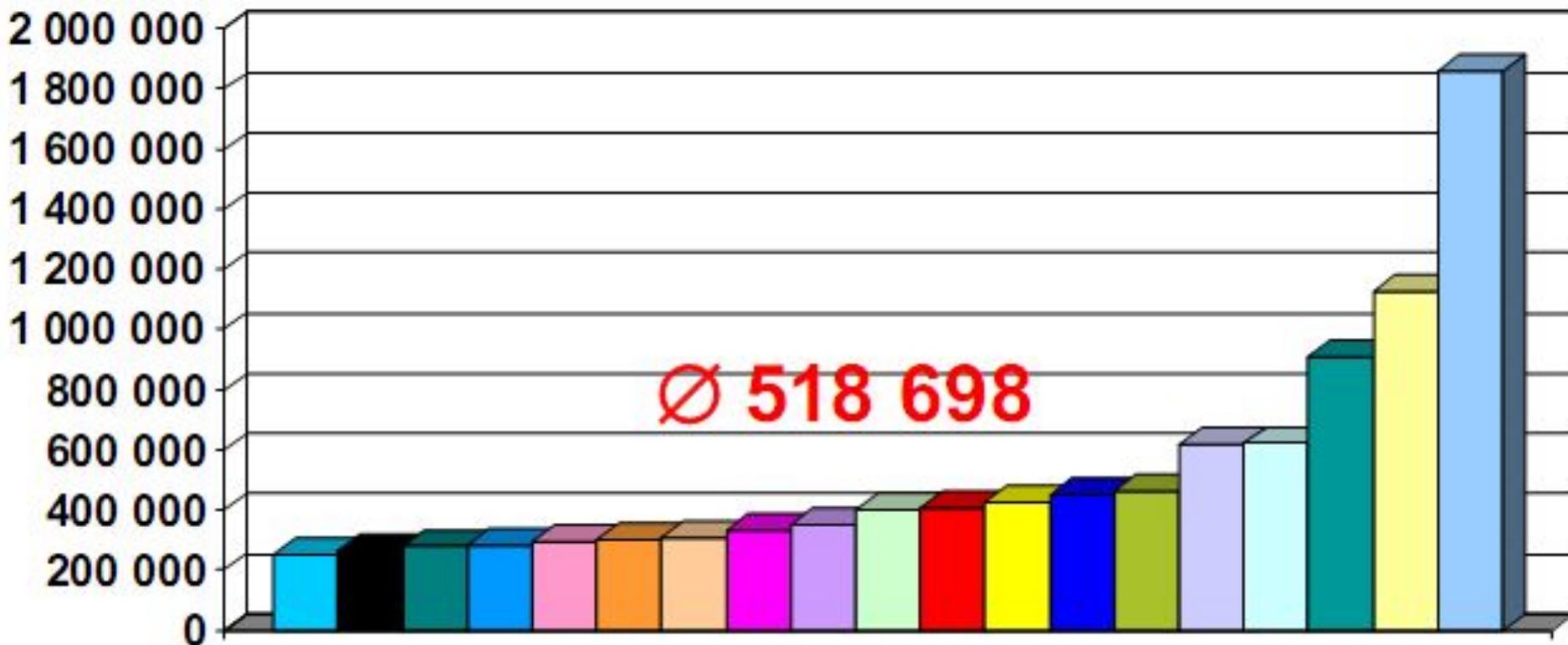
Кемерово, 11-12 марта  
2011

# Целевые показатели



1. Первичные ЧКВ в лечении STEMI должны применяться более чем у 70% больных.
2. Частота первичных ЧКВ должна составлять более 600 в год на 1 млн. населения.
3. **Центр, выполняющий первичное ЧКВ, должен обслуживать территорию с населением 0,3-1 млн;**
4. Работа ЧКВ центров должна обеспечивать выполнение первичных ЧКВ при STEMI 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

## Среднее число населения на один ЧКВ центр в Европе

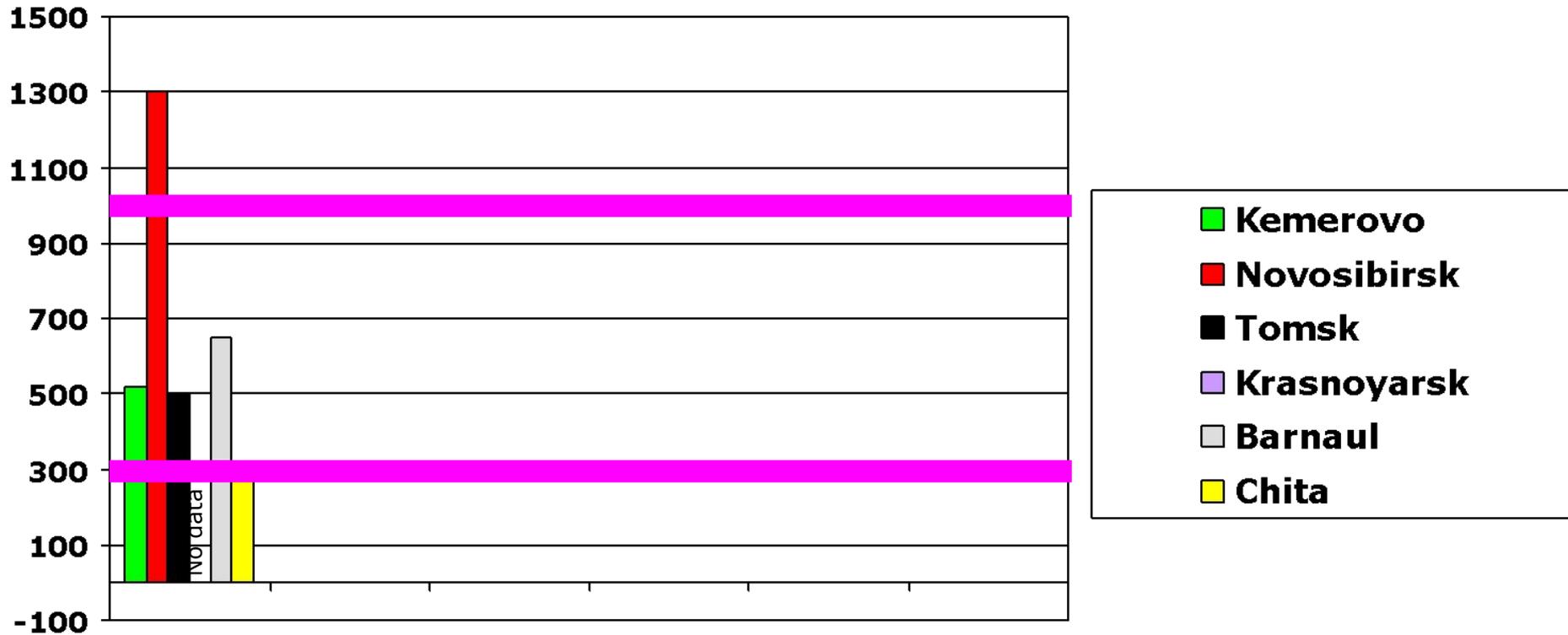


Кемерово, 11-12 марта  
2011

Widimsky P. PCR2009

# City

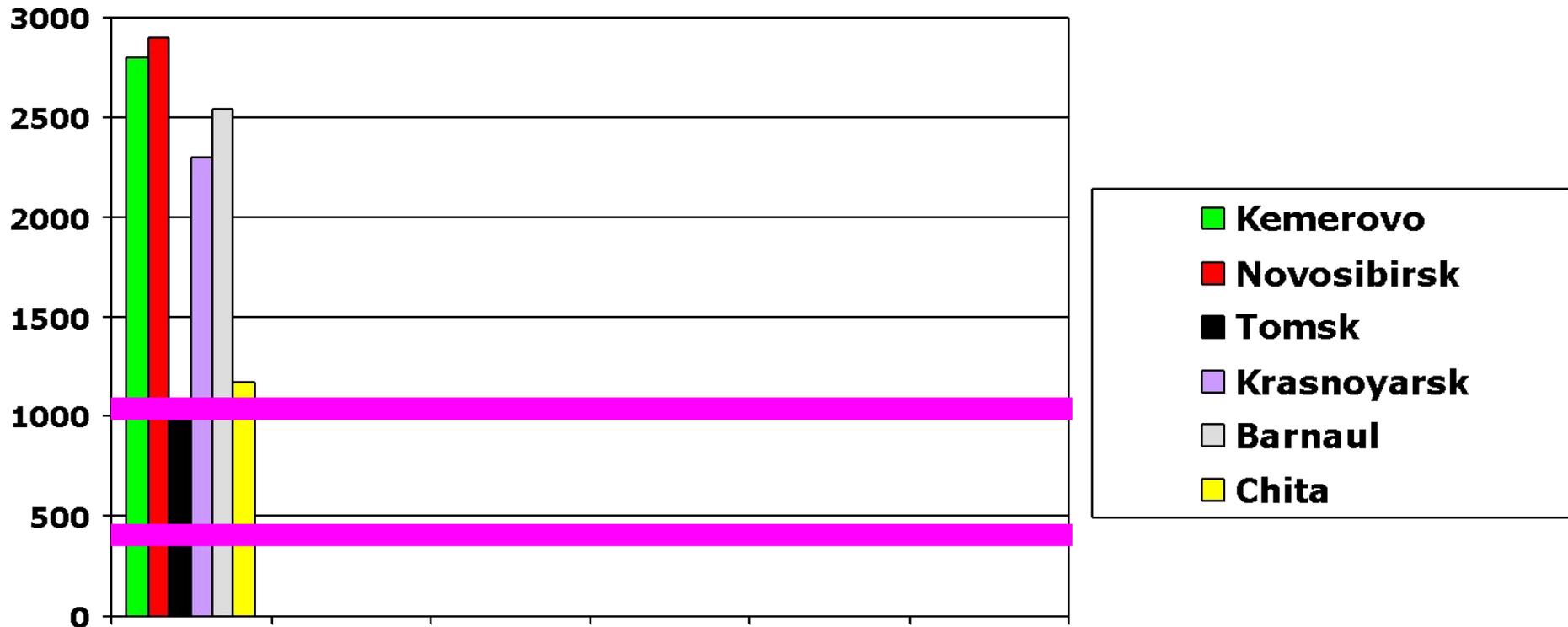
inhabitants per 1 PPCI centre



Кемерово, 11-12 марта  
2011

# Region

inhabitants per 1 PPCI centre



Кемерово, 11-12 марта  
2011

# Целевые показатели



1. Первичные ЧКВ в лечении STEMI должны применяться более чем у 70% больных.
2. Частота первичных ЧКВ должна составлять более 600 в год на 1 млн. населения.
3. Центр, выполняющий первичное ЧКВ, должен обслуживать территорию с населением 0,3-1 млн;
4. **Работа ЧКВ центров должна обеспечивать выполнение первичных ЧКВ при STEMI 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.**

**Работа ЧКВ центров должна обеспечивать выполнение первичных ЧКВ при STEMI 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.**



Petr Widimsky,  
Czech Republic

«Все ЧКВ центры должны выполнять 24/7 первичное ЧКВ, те которые не выполняют должны быть закрыты»

Кемерово, 11-12 марта  
2011

# City

PPCI centers (all/non-stop)

	Area [km <sup>2</sup> ]	Population [millions]	PCI centers [all / non- stop]	P-PCI / million / year
Кемерово	282	0,52	1/1	616
Красноярск	348	1	1/1	-
Новосибирск	506	1,3	3/0	152
Томск	294	0,5	1/1	168
Чита	538	0,3	1/1	130
Барнаул	321	0,65	1/1	381

Кемерово, 11-12 марта

2011

# Region

PPCI centers (all/non-stop)

	Area [km <sup>2</sup> ]	Population [millions]	PCI centers [all / non- stop]	P-PCI / million / year
Кемерово	95500	2,8	2/1	110
Красноярск	2366800	2,3	1/1	279
Новосибирск	178200	2,9	3/0	70
Томск	316900	1	1/1	168
Чита	431500	1,1	1/1	98
Барнаул	92600	2,5	1/1	39

Кемерово, 11-12 марта

2011

# Заключение

---

- РРСІ выполняется в ~ 60% областных (краевых) городах СФО.
- Целевые показатели организации реперфузионной терапии больным STEMI в областных (краевых) городах СФО соответствуют средним значениям Европейских стран.
- Целевые показатели организации реперфузионной терапии больным STEMI по регионам (областям, краям) СФО соответствуют низшим значениям Европейских стран.

# Как достичь целевых показателей организации помощи больным ОИМ?

---

- Финансирование строительства новых ЧКВ центров (1 центр на 300-500 тыс. населения), работы персонала ЧКВ центра и используемого расходного материала;
- Обучение специалистов;
- Обеспечение догоспитальной диагностики и быстрой транспортировки в ЧКВ центр;
- Обучение населения.