

## КАРДИОЛОГИЧЕСКАЯ УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ: МЕЖДУНАРОДНЫЙ СЕМИНАР ФИРМЫ STORZ MEDICAL (ШВЕЙЦАРИЯ)

**В.Д. Турчин**

/ГП «Санаторий «Конча-Заспа», Киев/



**Участники семинара:** Сорокин А., Аманиязова С. (Казахстан), Фросин С. (Россия), Дусебекова Л., Тойева Г. (Казахстан), Гутерзон А. (Германия), Ювчик Е., Турчин В. (Украина), Марлингхауз Э., Шимор Ю. (Швейцария)

**Н**еинвазивные методы ревазуляризации миокарда находят все более широкое применение в практике врача-кардиолога. Международный семинар по клиническому применению кардиологической ударно-волновой терапии (КУВТ) на аппарате Модулит SLC фирмы STORZ MEDICAL (Швейцария) был проведен в марте 2010 года в г. Москва. Принять участие в семинаре были приглашены специалисты из Германии, стоящие у истоков применения данной методики, а также врачи из России, Украины, Казахстана, применяющие эту терапию на протяжении последних лет. Гости семинара – практические врачи и научные сотрудники из ведущих кардиологических клиник Москвы и Санкт-Петербурга, представители торговых фирм. Главная цель семинара – обмен накопленным клиническим опытом между врачами указанных стран, а также информирование о данном виде терапии заинтересованных специалистов. По мнению организаторов, семинар даст новый импульс в расширении применения КУВТ в кардиологических клиниках и позволит предложить эту методику для оказания помощи более широкому кругу пациентов. Семинар проходил в зале «Арбат» гостиницы «Холидей Инн Москва Сокольники».

Предварительно организаторы семинара предложили докладчикам в своих презентаци-

ях отразить ряд вопросов. Это касалось срока применения аппарата Модулит SLC в конкретной клинике, а также количества пациентов, их возраста, пола, критериев отбора для лечения методом КУВТ, методом объективизации и контроля (эхокардиография, стресс-эхокардиография, тредмилл, коронароангиография, ЭКГ, суточное мониторирование по Холтеру, показатели биохимического исследования крови и т.д.).

Дальше нужно было представить протокол проведения КУВТ: количество ударных волн за сеанс, количество зон лечения за сеанс, длительность сеанса терапии в среднем. Кроме того, организаторы просили сообщить о результативности применения КУВТ в клинике докладчика, о побочных эффектах и об отдаленных результатах после лечения спустя год-два и более.

В заключение было предложено рассказать об интересных случаях из практики применения КУВТ, а также о результатах лечения пациентов, имеющих стенты или имплантированные кардиостимуляторы.

Открыл семинар приветственным словом Ю. Шимор – директор по продажам STORZ MEDICAL в центральной и восточной Европе и странах СНГ. Он представил участников и гостей семинара, рассказал об ударно-волновых системах фирмы, которые успешно применяются во всем мире в области кардиологии, урологии и травматологии.

Об истории создания аппарата Модулит SLC, основных его технических характеристиках и о биологических эффектах применения ударных волн рассказал доктор Э. Марлингхауз – руководитель отдела прикладных разработок STORZ MEDICAL. Кроме того, он представил краткий обзор широкомасштабных исследований *in vitro* и на животных, а также результаты клинических исследований, проводимых учеными Швейцарии, Японии, Германии, Италии. В результате этих исследований было доказано положительное влияние сфокусированной акустической волны на выработку факторов, стимулирующих процесс ангиогенеза, подобран оптимальный для данного аппарата терапевтический уровень энергии. Также он привел результаты двойного слепого плацебо-контролируемого исследования, выполненного японскими учеными, которые показали эффективность и безопасность экстракорпоральной ударно-волновой терапии при тяжелых формах стенокардии. В настоящее время в Японии продолжается исследование, связанное с возможностью использования КУВТ в лечении больных острым инфарктом миокарда.

Тему клинических исследований продолжил пионер применения ударных волн в кардиологии доктор А. Гутерзон (клиника Asklepios Kliniken GmbH в Германии). Он представил результаты пятилетнего клинического наблюдения больных с рефрактерной стенокардией и ишемией миокарда, которым было проведено лечение КУВТ по стандартной методике. Отмечено стойкое уменьшение среднего функционального класса стенокардии, повышение толерантности к физическим нагрузкам, сохранившееся в течение пяти лет после лечения.

Во второй части семинара свой практический опыт применения КУВТ демонстрировали врачи из клиник России, Казахстана и Украины.

В Областном кардиоцентре г. Шимкента КУВТ применяется с 2005 года. Как сообщила доктор Г.Е. Тойева, за этот период пролечено 133 пациента, из них 115 мужчин и 18 женщин. Сред-

ний возраст  $56 \pm 11,2$  года. Кроме общепринятых показаний к лечению методом КУВТ, одно из новых направлений в этой клинике – лечение больных с «синдромом Х». В выводах отмечено:

- уменьшение эпизодов ишемии миокарда, желудочковых экстрасистол;
- увеличение толерантности к физическим нагрузкам;
- уменьшение количества приступов стенокардии и принимаемых в неделю короткодействующих нитратов;
- отсутствие осложнений.

Еще один доклад из Казахстана «Применение экстракорпоральной кардиологической ударно-волновой терапии у больных с тяжелыми формами ишемической болезни сердца» представил доктор Р.Д. Бутембаев (Акмолинская областная больница г. Кокшетау). Автор поделился опытом лечения 41 больного в возрасте от 47 до 77 лет (средний возраст 62 года). В результате лечения снизился функциональный класс стенокардии, уменьшилась частота приступов стенокардии в сутки, улучшилась систолическая функция левого желудочка по данным эхокардиографии.

Доклад доктора А.С. Сорокина «Опыт применения КУВТ при заболеваниях сердечно-сосудистой системы» был посвящен анализу лечения больных в Городской клинической больнице г. Тольятти. За два года полный курс КУВТ по стандартной методике прошли 138 пациентов, из них женщин – 52,2%, мужчин – 47,8%. Возраст пациентов – от 20 до 89 лет.

«Эффективность нового неинвазивного лечения ИБС экстракорпоральной сердечной ударно-волновой терапией (ЭКСУТ) у пациентов с «рефрактерной» стенокардией напряжения» – так назывался доклад доктора С.А. Фросина из России (Окружная клиническая больница Ханты-Мансийского Автономного Округа). В докладе сообщалось о 50 пациентах со стенокардией напряжения III ФК (45 человек) и IV ФК (5 человек) в возрасте от 37 до 79 лет.



Врачи из России констатировали:

- неинвазивная кардиологическая реваскуляризация – новая безопасная и эффективная методика лечения хронической ишемии миокарда у пациентов, не подлежащих лечению другими методами;
- улучшение васкуляризации миокарда приводит к улучшению проводимости по пучку Гиса, уменьшению желудочковых экстрасистол.

Доклад «Кардиологическая ударно-волновая терапия: первые результаты и новые перспективы» (В.Д. Турчин, Е.В. Ювчик, ГП «Санаторий «Конча-Заспа», Киев) был основан на опыте лечения 26 пациентов в возрасте от 51 года до 79 лет (17 мужчин и 9 женщин). У 17 из них в анамнезе был перенесен инфаркт миокарда (у трех – повторный). У трех больных в анамнезе аорто-коронарное шунтирование, у двух – стентирование. В процессе лечения было выделено две группы: наблюдение до шести месяцев (12 больных) и сразу после лечения (14 пациентов). Результаты лечения таковы:

- уменьшилось количество приступов стенокардии;
- повысилась толерантность к физическим нагрузкам;

- улучшилась функция левого желудочка;
- улучшилось качество жизни.

Кроме того, высказано мнение, что применение КУВТ у больных с ишемической кардиомиопатией возможно как предварительный этап перед операцией АКШ, что, предположительно, улучшит систолическую функцию левого желудочка, снизит послеоперационные осложнения и госпитальную смертность.

В заключение участники семинара ответили на ряд вопросов, которые касались, в основном, механизмов действия ударных волн на ишемизированный миокард, эффективности и безопасности метода. Все докладчики отметили, что за весь период применения метода ни в одной из клиник не было осложнений как во время, так и после лечения. Не было изменения сердечного ритма, артериального давления, ЭКГ, ферментативной кинетики в процессе лечения. Аппарат Модулит SLC фирмы STORZ MEDICAL (Швейцария) удобен в эксплуатации, позволяет точно локализовать терапевтический фокус в целевой зоне. Все участники использовали стандартный протокол лечения: выполнение 9 процедур через день по три в неделю с трехнедельным перерывом между каждой неделей лечения. Плотность энергии от 0,05 до 0,10 мДж/мм<sup>2</sup>; 5400 импульсов ударных волн за полный курс терапии. Сеанс лечения в среднем занимает 25–30 минут (вместе с подготовкой пациента). По результатам докладов общее число пациентов, прошедших полный курс КУВТ в странах СНГ на аппарате Модулит SLC, составило 427 человек при длительности эксплуатации оборудования в разных клиниках от 1 до 5 лет.

«Круглый стол» семинара посвящался подведению итогов встречи, обсуждению планов, перспектив, интересных случаев, новых методик, возможному расширению областей применения КУВТ.

Список литературы находится в редакции

