

НОВОСТИ КАРДИОЛОГИИ

№05

CARDIOLOGY TODAY

РОССИЙСКОЕ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЩЕСТВО 2012–2015

Более 6100
членов
Общества

Распространение
инициатив РКО
в регионах

Увеличение числа
региональных
отделений РКО

Активное участие
в международных
конгрессах

Участие в
социальных
проектах

Поддержка
молодых
врачей

Создание
нового сайта
www.scardio.ru

Развитие
образовательного
проекта



Содержание

РКО: вектор развития	2
Приветствия конгресс	4
Динамика роста Российского кардиологического общества	6
Кардиология: национальное руководство	7
Симпозиум Международного общества по изучению атеросклероза 2016	8
Российские дни сердца	9
Атерошколы для практикующих врачей	10
Реабилитация и вторичная профилактика в кардиологии: работа РосОКР	11
Алгоритмы – новый формат подачи информации для врачей	12
Дни знаний о сердечной недостаточности	13
Конгресс «Сердечная недостаточность»	13
Национальное общество профилактической кардиологии	14
30 лет Тюменскому кардиологическому центру	16
Самарская область: движение вперед	17
Кардиологическая помощь в Республике Саха (Якутия)	18
Новости томского регионального отделения РКО	19
Татарстан: вновь среди лидеров	20
Российский кардиологический журнал совершенствуется — считают авторы	22
Пять взглядов на работу ответственного редактора РКЖ	24
РКО в системе постдипломного медицинского образования	26
Образовательные мероприятия в рамках НМО	26
Дистанционные образовательные технологии	26
Международное сотрудничество	27
Интернет-образование на службе у кардиологии	28
Молодые кардиологи Российского кардиологического общества: пятилетние итоги работы	29
English summary	30
Russian Society of Cardiology (RSC): Development Thrust	30
Greetings	31

Редакция:

Главный редактор
Евгений Владимирович Шляхто
info@scardio.ru

Выпускающий редактор
Екатерина Карпова
pr@scardio.ru

Макет и верстка
Марк Калинин
mark@taiga.space

Корректор
Анна Брацун

Переводчик
Дмитрий Кузнецов

По вопросам
размещения рекламы:
Анастасия Таничева
info@scardio.ru
+7 (921) 973-06-52

Авторы:

Давид Меерович Аронов
Юлия Леоновна Беграмбекова
Юрий Александрович Васюк
Альберт Сарварович Галявич
Сергей Леонидович Дземешкевич
Оксана Михайловна Драпкина
Дмитрий Викторович Дупляков
Эдуард Вениаминович Земцовский
Кюндюл Иванович Иванов
Ростислав Сергеевич Карпов
Анна Васильевна Концевая
Вадим Анатольевич Кузнецов
Вячеслав Юрьевич Мареев
Сергей владимирович Недогода
Рафаэль Гегамович Оганов
Елизавета Павловна Панченко
Нана Вачиковна Погосова
Юлия Валентиновна Родионова
Евгений Олегович Таратухин
Рихард Чешка
Галина Александровна Чумакова
Владимир Абрамович Шульман

Издатель



РОССИЙСКОЕ
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБЩЕСТВО

info@scardio.ru
121087, г. Москва, Багратионовский
проезд дом 12А, офис 10

Редакция не имеет возможности вступать в переписку, рецензировать и возвращать не заказанные ею рукописи и иллюстрации. Редакция не несет ответственности за содержание рекламных материалов. Перепечатка материалов и использование их в любой форме, в том числе в электронных СМИ, возможны только с письменного разрешения редакции.

РКО: вектор развития

Евгений Владимирович Шляхто, академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ, президент Российского кардиологического общества



Новости Кардиологии: Какова роль Российского кардиологического общества в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями?

Е. В. Шляхто: Российское кардиологическое общество объединяет усилия врачей и исследователей, педагогов и клиницистов, работающих как в области кардиологии, так и в смежных профессиях, для решения задачи снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. На платформе междисциплинарного взаимодействия создаются все условия для активного участия Общества в формировании и реализации современных программ непрерывного последиplomного образования, проведении социально-ориентированных и профилактических акций, выполнении научных исследований и внедрении в клиническую практику новых методов диагностики и лечения.

НК: Как РКО взаимодействует с общественными медицинскими организациями?

Е. В.: Реализация современных программ по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями предполагает совместную работу. Российское кардиологическое общество активно сотрудничает с ассоциированными общественными организациями, объединяющими специалистов в области профилактики, атеросклероза, артериальной гипертензии, атеротромбоза, сердечной недостаточности и многих других. Вместе мы издаем рекомендации для врачей, проводим школы и другие образовательные мероприятия. Наши общества совместно выступают на международной арене, прежде всего

на конгрессах Европейского кардиологического общества. Ассоциированные общественные организации представлены в правлении РКО, выдвигают делегатов на съезд Общества и кандидатов на выборные должности.

НК: За последнее время число членов РКО значительно увеличилось, с чем это связано?

Е. В.: Действительно, за последние четыре года нам удалось увеличить число членов Российского кардиологического общества с 1282 человек в 2011 году до 6112 человек, по данным на начало сентября 2015 года. Это стало возможным благодаря серьезной активности региональных отделений. У нас есть отделения рекордсмены, которые увеличили число врачей многократно, например, Красноярское отделение сейчас насчитывает более 300 членов, а начинали они с 25 врачей.

Одной из главных задач РКО является привлечение региональных организаций к решению совместных задач, поэтому руководство Общества приняло решение поддерживать мероприятия, проводимые региональными отделениями. Конгрессы и конференции, которые сейчас проходят в регионах, отличает высокий уровень: это прекрасно подготовленные события с интересной научной программой и спикерами самого высокого класса, привлекающие огромное количество участников. Можно сказать, что мы решили важную стратегическую задачу — сейчас региональные отделения чувствуют себя полноценными хозяевами Общества.

Кроме того, Президиум РКО принял решение оказывать поддержку молодым кардиологам. Я очень рад, что коллеги поддержали меня в этом вопросе. Общество выделяет молодым врачам тревел-гранты для участия в конгрессах, как российских, так и зарубежных.

Важно, что все члены Российского кардиологического общества становятся членами Европейского общества кардиологов, мы считаем необходимым дать возможность членам РКО стать полноценными участниками международного медицинского сообщества.

НК: Как развивается международное сотрудничество?

Е. В.: За последние четыре года РКО достигло больших успехов в продвижении российской медицины и науки в международном научном сообществе. Мы укрепили связи с Европейским кардиологическим обществом (ESC), членами которого являются все зарегистрированные члены РКО. Впервые за многие годы российские ученые вошли в состав программного комитета Европейского конгресса кардиологов. На лондонском конгрессе РКО совместно с европейскими коллегами сформировало и провело крупный симпозиум по проблемам патологии аорты и кардиомиопатии.

Российское кардиологическое общество и ESC ежегодно организуют совместные заседания, чтобы сверить ориентиры развития наших организаций и определить направления сотрудничества.

Наши ученые вошли в состав комитетов по подготовке европейских клинических рекомендаций, это — принципиально важный шаг навстречу российской медицинской науке.

Проведение Международного образовательного форума «Российские дни сердца» также стало примером успешного сотрудничества РКО с европейскими коллегами.

С каждым годом растёт количество тезисов, подаваемых на Конгресс Европейского кардиологического общества, и закономерно увеличивается число устных и стендовых докладов из России.

Теперь мы хотим добиться роста публикационной активности российских кардиологов, чему, несомненно, должно способствовать включение наших ведущих учёных в состав редакционных коллегий авторитетных европейских журналов.

РКО активно сотрудничает с Американской коллегией кардиологов. Мы не только участвуем в американских конгрессах со стендом нашего Общества, но и уже в течение нескольких лет проводим совместные симпозиумы, сообщая ведём работу по подготовке русских версий клинических рекомендаций и других образовательных проектов.

Новым направлением международного сотрудничества в 2015 году стало существенное укрепление связей с Китайским кардиологическим обществом. На московском конгрессе проходят два совместных симпозиума с китайскими коллегами. А наших докладчиков тепло приветствуют на научно-практических форумах в КНР. Совместно с Китайским кардиологическим обществом РКО участвует в создании Азиатского кардиологического общества.

В рамках развития международных связей мы хотим привлечь больше ведущих учёных мира к участию в международных форумах, проходящих в России. Работа в этом направлении уже ведётся: в 2016 году в Санкт-Петербурге состоится Симпозиум Международного общества по изучению атеросклероза (Дни Аничкова), который станет важным этапом в интеграции РКО в международное медицинское сообщество.

НК: Почему вы считаете необходимым уделять большое внимание образовательным мероприятиям?

Е. В.: Я вижу развитие образовательной деятельности основной задачей РКО. Непрерывное постдипломное медицинское образование — ключ к успеху всех реформ здравоохранения. Можно насытить лечебные учреждения самым современным диагностическим оборудованием, но лишь подготовка высококвалифицированных специалистов поможет «оживить» его и обеспечить качественный скачок в развитии нашей медицины.

РКО активно участвовало в пилотном образовательном проекте Министерства здравоохранения, который имеет все основания стать прообразом будущей системы постдипломного образования врачей. В этом деле нам очень помогает сотрудничество с Национальной медицинской палатой, превратившейся в основной инструмент диалога между медицинской общественностью и государством. Не за горами внедрение новой системы аккредитации врачей и, я уверен, что сделать её жизнеспособной может лишь участие общественных медицинских объединений, в том числе РКО.

На повестке дня заключение всеобъемлющих договоров между РКО и ведущими медицинскими университетами страны. Подобные соглашения необходимы для развития совместных образовательных и научных проектов.

«2015 год объявлен в России годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Российский национальный конгресс кардиологов является неотъемлемой частью нашей общей работы в этом направлении. Масштаб мероприятий и широта охвата территорий отражают возрастание экспертной и пропагандистской роли Российского кардиологического общества, насчитывающего более шести тысяч членов, представляющих около 60 субъектов Российской Федерации»

Приветствия конгрессу



Роберто Феррари
Экс-президент Европейского кардиологического общества (ESC).

Благодарю за приглашение на Российский национальный конгресс кардиологов! Замечательно, что разрыв между Россией и остальной Европой становится всё меньше. Для ESC это особенно важно, так как мы лично можем видеть успехи российской кардиологии и достижения, которых вы добились в науке и клинической практике. Работа РФ в многочисленных европейских проектах выгодна как для России, так и для Европы. Как председателю Европейской наблюдательной исследовательской программы ESC мне приятно отметить участие Российского кардиологического общества в наших регистрах.

Я лично знаком с профессором Евгением Владимировичем Шляхто и должен подчеркнуть, что его руководство обществом стало двигателем всей активности РКО. Поэтому именно ему адресованы мои поздравления, а также благодарность за предоставленную возможность быть частью этого прогресса.



Дэн Атар
Профессор, вице-президент ESC по международным отношениям

Национальные общества — это основа Европейского кардиологического общества, и 56 европейских и средиземноморских стран вместе формируют «Кардиологическую Европу».

Российское кардиологическое общество с 5503 членами — одно из самых многочисленных национальных обществ. РКО поддерживает и применяет большинство европейских рекомендаций на национальном уровне и входит в различные регистры ESC.

Для дальнейшего развития существующего прочного сотрудничества двух наших обществ ESC призывает членом РКО вступать в Европейское общество (Fellowship & membership) и становиться членами рабочих групп и ассоциаций.

С целью расширения научного обмена и оказания помощи российским кардиологам в их ежедневной работе Образовательный комитет ESC рассматривает возможность создания образовательных материалов на русском языке.

Взаимопонимание и обмен между РКО и ESC крайне важны. Подобное сотрудничество является основой совершенствования кардиологической науки и практики в Европе.



Кит Фокс
Профессор Университета Эдинбурга, Шотландия, Великобритания

Мы рады сотрудничеству с Российским кардиологическим обществом в рамках предстоящего Конгресса. Нам есть чему поучиться друг у друга, и я желаю, чтобы предстоящий конгресс в Москве стал успешным и продуктивным.



Доктор Самир Мехта,
председатель фонда Lumen Foundation

От имени Lumen Foundation, Индийского общества интервенционной кардиологии и Международной организации для женщин Lumen (GLOW) имею честь пригласить всех делегатов на Конгресс Российского кардиологического общества!

Мы сотрудничаем с РКО в рамках многих исследовательских, образовательных и практических программ, и нам удалось совместно создать несколько STEMI проектов, целью которых является спасение людей от острого инфаркта миокарда. Взаимодействуя с РКО, я убедился, что это подлинно научная и академическая организация, а конгрессы общества проводятся на мировом уровне. Я хочу поблагодарить профессора Евгения Владимировича Шляхто, президента РКО, за его харизматичное лидерство и выдающиеся организаторские способности.



Лале Токгозоглу
Профессор, президент Турецкого кардиологического общества

В рамках Российского национального конгресса кардиологов запланирована совместная сессия наших двух обществ по проблеме сердечной недостаточности.

Мы также рады замечательному сотрудничеству с нашими коллегами из Сибири в рамках программы Stent for Life. Сибирская команда внесла неоценимый вклад в проект на встречах в Стамбуле и других городах Европы.

От всего сердца благодарю профессора Евгения Владимировича Шляхто и правление Российского кардиологического общества за то, что они инициировали новый виток в нашем сотрудничестве! Приглашаю российских коллег принять участие в 31 Конгрессе с международным участием, который пройдет 22-25 октября 2015 года в Анталии, и на 23 Интервенционную конференцию с обсуждением клинических случаев, запланированную в Стамбуле 21—24 апреля 2016 года.



Стефанос Фусас
Профессор, президент Греческого кардиологического общества

Для меня честь — быть свидетелем такого знаменательного события в жизни Российского кардиологического общества. Хочу поздравить организаторов Конгресса и пожелать продуктивной работы! Научно-организационный комитет составил исключительно

интересную научную программу с лекциями ведущих экспертов в области сердечно-сосудистых заболеваний, что, несомненно, создаст благоприятные условия для конструктивных дискуссий.

Мое присутствие на Российском национальном конгрессе кардиологов даёт замечательную возможность войти в новую эру сотрудничества, усилить наш научный обмен и продолжать вместе бороться с сердечно-сосудистыми заболеваниями.



Профессор Милан Неделикович
Экс-президент Сербского кардиологического общества

В последние годы наши общества тесно сотрудничали. Профессор Евгений Владимирович Шляхто был почётным гостем на XIX Национальном конгрессе кардиологов Сербии в 2013 году и IX Белградском саммите интервенционных кардиологов (BASICS+) в 2015 году. Уже несколько раз российские интервенционные кардиологи Александр Осиев и Алексей Протопопов выступали с докладами на конгрессах BASICS+.

Очевидно, что российские специалисты приобретают репутацию опытных экспертов во многих разделах кардиологии и вносят важный вклад в общемировую науку.

Я делал доклады в рамках Российского национального конгресса кардиологов в 2013 и 2014 годах. В этом году мой доклад будет посвящен окклюзии ушка левого желудочка и носит название «Окклю-

деры для ушка левого желудочка. Когда необходима имплантация?». А Владимир Канюх, выдающийся сербский ученый и учитель многих поколений сербских кардиологов, выступит с лекцией «Иссечение аневризмы аорты: клиничко-морфологическая корреляция».



Лоизос Антониадес
Доктор, президент Кардиологического общества Кипра

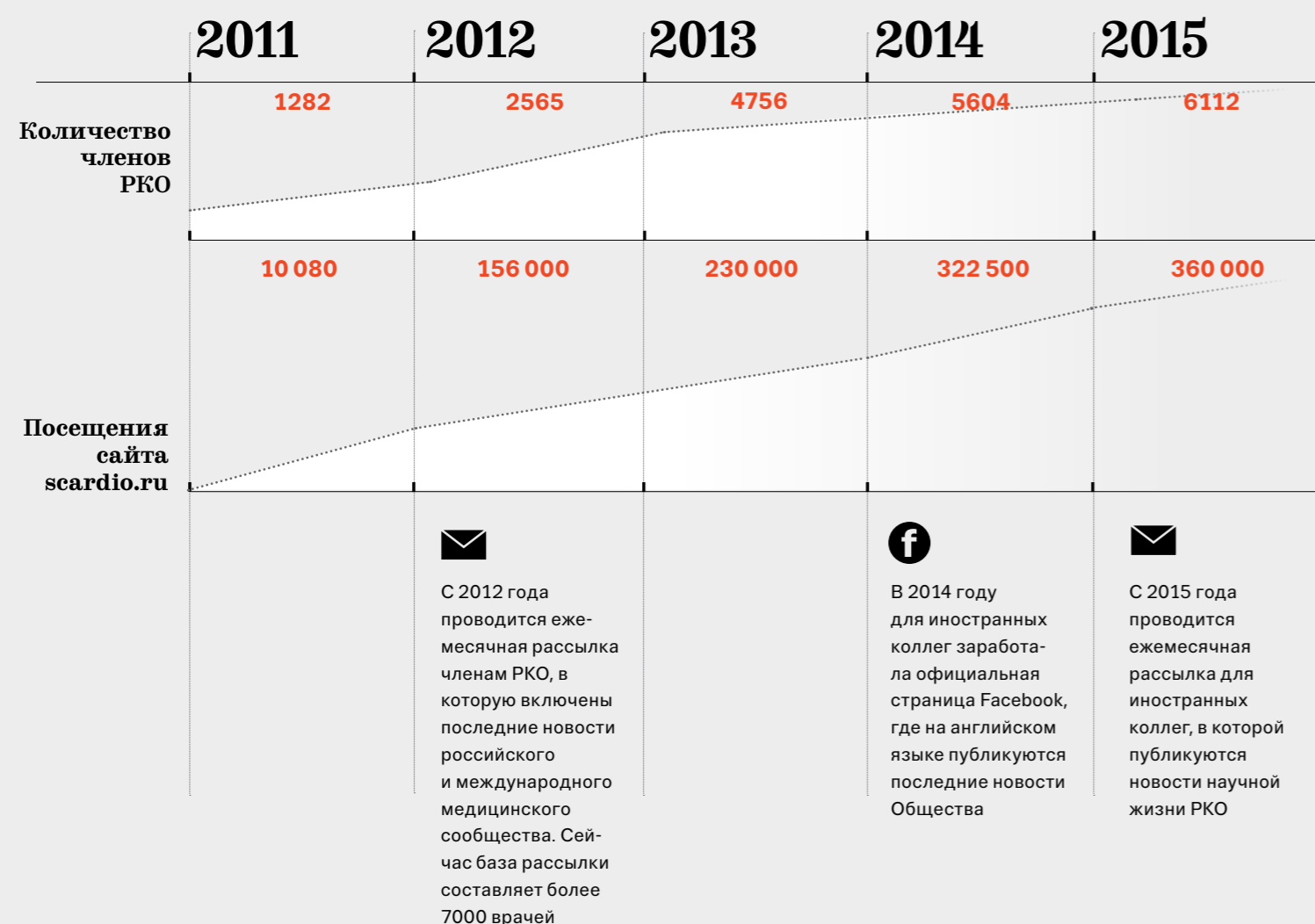
Благодарим за приглашение принять участие в Российском конгрессе!

В 2013 году делегация нашего Общества принимала участие в работе Российского национального конгресса кардиологов в Санкт-Петербурге, а в 2015 году делегация Российского кардиологического общества участвовала в Международном конгрессе кардиологов на Кипре.

Наша цель — установить постоянное научное сотрудничество между обществами как в рамках конференций, так и организуя совместные заседания РКО и Европейского кардиологического общества.

Поздравляем Российское кардиологическое общество с прекрасно проделанной работой, отражение которой можно увидеть в высочайшем уровне подготовки российских кардиологов.

Динамика роста Российского кардиологического общества



Самые востребованные разделы сайта

- Клинические рекомендации
- Календарь мероприятий
- Образовательный проект РКО

Посещаемость сайта РКО на сегодня

- Около 2000 посетителей/день
- Более 30000 посещений/месяц



Чаще всего заходят на сайт пользователи из

- России
- США
- Китая

Кардиология: национальное руководство



Рафаэль Гегамович Оганов, д.м.н., профессор, академик РАМН, заслуженный деятель науки РФ, Почётный президент Российского кардиологического общества.

В 2015 году вышло в свет издание «Кардиология: национальное руководство» под редакцией Е. В. Шляхто. Руководство отражает последние достижения в диагностике, лечении, профилактике ССЗ. В одном издании собраны теоретические обзоры и даны практические примеры частных случаев, а также рассмотрены классы лекарственных препаратов, применяемых в кардиологии. В руководство вошли работы ведущих российских экспертов — тех, кто сейчас формирует наши представления о самых актуальных темах в области кардиологии. Своими впечатлениями по поводу нового издания поделился Рафаэль Гегамович Оганов, Почётный президент Российского кардиологического общества.

Новости Кардиологии: Ваше впечатление о руководстве «Кардиология» под редакцией Е.В.Шляхто?

Р.Г. Оганов: Это всеобъемлющее руководство, охватывающее все основные разделы кардиологии: от генетики, клеточно-молекулярных основ патологии сердечно-сосудистой системы до организации помощи кардиологическим больным и последипломному обучению врачей.

Важной особенностью руководства является то, что в его написании принимало участие большое число ведущих специалистов из разных медицинских учреждений, поэтому оно не представляет точку зрения какой-то одной отдельной кардиологической школы. Руководство будет полезно не только кардиологам, но и многим другим специалистам, которые в своей практической работе встречаются с кардиологическими больными: акушерам и гинекологам, неврологам, спортивным врачам, клиническим фармакологам, онкологам и многим другим.

За последние 10 лет было опубликовано несколько руководств по кардиологии, но по объему представленного материала они заметно уступают данному изданию, которое отражает главные последние достижения в диагностике, лечении и профилактике ССЗ.

НК: Какое участие Вы приняли в написании руководства?
Р.Г.: Вместе с моими коллегами С.А. Шальновой и Г.Я. Масленниковой мы написали главу, посвящённую эпидемиологии и профилактике ССЗ. Была представлена основная научная концепция профилактики ССЗ — концепция фак-

торов риска, а также стратегии профилактики: популяционная, высокого риска, выявление ранних признаков заболевания и предупреждение осложнений (вторичная профилактика).

Выявление факторов риска, причинно связанных с ССЗ, мониторинг их динамики, внедрение и оценка новых технологий профилактики имеют важное значение для принятия научно-обоснованных решений, направленных на укрепление здоровья населения.

Хотя основные принципы профилактики одинаковы для всех стран мира, подходы к профилактике на индивидуальном и популяционном уровнях отличаются в разных странах и зависят от культурных, социальных, экономических и медицинских особенностей.

«Важно, что в написании руководства принимали участие ведущие специалисты из разных медицинских учреждений, поэтому оно не представляет точку зрения какой-то одной отдельной кардиологической школы»

Симпозиум Международного общества по изучению атеросклероза 2016



В 2016 году в Санкт-Петербурге пройдет Симпозиум Международного общества по изучению атеросклероза. Как идет подготовка к Симпозиуму рассказал Рихард Чешка, председатель Организационного комитета, доктор медицины, кандидат наук, профессор Карлова университета и Университетской клиники в Праге (Чешская Республика).

НовостиКардиологии: Как появилась идея провести Международный симпозиум по атеросклерозу (МСА) в Санкт-Петербурге?

Рихард Чешка: В 2013 году отмечалось столетие открытий Николая Николаевича Аничкова. Его уважают по всему миру за экспериментальную работу с кроликами, которых профессор Аничков кормил холестерином, и на основании этих опытов сформулировал холестериновую гипотезу развития атеросклероза. Когда Россия была выбрана местом проведения международной встречи по вопросам атеросклероза, мы решили почтить память Аничкова и провести симпозиум в Санкт-Петербурге — городе, где работал этот выдающийся ученый. Симпозиум будет проходить с подзаголовком «Дни Аничкова».

НК: Как Вы охарактеризуете грядущий Симпозиум в двух словах?

Р.Ч.: Мы считаем, что Симпозиум — это прекрасно подготовленная профессиональная программа, которая будет проходить в невероятном месте — в Петербурге во время белых ночей.

НК: Какой будет научная программа Симпозиума?

Р.Ч.: Мы сосредоточимся на самых актуальных вопросах. Благодаря сотрудничеству с Российским кардиологическим обществом и Российским национальным обществом по изучению атеросклероза осветим темы, которые заинтересуют всех участников. Пленарные лекции, семинары, спонсорские доклады и постеры привлекут внимание не только наших коллег, но и других специалистов — медиков и научных сотрудников.

Наш Симпозиум является международным, в основном лекции будут проходить на английском языке, но мы также готовим русскоязычную часть программы.

НК: На что ещё участникам стоит обратить внимание?

Р.Ч.: Стенды спонсоров снова позволят показать новаторские разработки в области медицины. Мы не перестаём удивляться количеству постерных докладов. Причём снова и снова убеждаемся, что участники хорошо принимают постеры, а доктора благодарны за возможность представить свои труды в такой форме.

Неофициальные мероприятия Симпозиума позволят снять напряжение после тяжелой работы. Я с нетерпением жду, когда смогу приступить к организации этой части программы в русском стиле!

НК: Откуда участники узнают о Симпозиуме?

Р.Ч.: Мы уделяем огромное внимание рекламной кампании. Уже в 2014 году команда Симпозиума представила МСА на множестве мероприятий по всей Европе и в Америке.

Во время рекламной кампании мы посетили четыре международных конгресса: Второй Международный конгресс по вопросам клинической липидологии в Вене, АСР в Бостоне, Европейский конгресс по вопросам ожирения в Праге и 17-ый Международный Конгресс по вопросам атеросклероза в Амстердаме. На этих мероприятиях врачи могли выиграть бесплатное участие в петербургском Симпозиуме, заполнив специальную карточку.

НК: Где можно посмотреть последние новости Симпозиума?

Р.Ч.: Скоро откроем страницу ISA2016 (МСА) на Facebook. Участники смогут следить за новостями, а также получить представление о достопримечательностях Санкт-Петербурга. Мы планируем публиковать информацию не только о программе Симпозиума, но и об истории Петербурга, искусстве и культурном наследии.

Российские дни сердца

4—6 апреля 2013 года в Москве впервые прошёл международный образовательный форум «Российские дни сердца». Форум стал первым образовательным мероприятием, которое объединило усилия ведущих российских и европейских специалистов на пути развития сотрудничества Российского и Европейского кардиологических обществ.

	2013	2014	2015
Дата проведения	4—6 апреля Москва	4—6 июня Петербург	15—17 апреля Москва
Участники форума:	2638 участника 27 стран 204 города России		
Гранты	Более 70 человек из 22 региональных отделений Общества приехали в Москву на Российские дни сердца по грантам РКО	34 молодых доктора из 20 региональных отделений Общества получили гранты	35 грантов было выделено для молодых учёных из 18 региональных отделений
Образование	Традиционно РКО выделяет образовательные гранты, чтобы молодые учёные из региональных отделений Общества могли принять участие в форуме	За три года по грантам, предоставленным РКО, образовательный форум посетили 139 молодых специалистов	III Образовательный форум «Российские дни сердца» аккредитован для кардиологов, терапевтов и врачей общей практики в системе новой модели НМО Координационным советом по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения РФ. За участие в работе форума начислялось 18 образовательных кредитов, которые засчитывались как учебные часы при очередном повышении квалификации.
Видеотрансляции	Каждый год прямые трансляции пленарных заседаний Форума осуществляет генеральный медиа-партнер РКО Национальное Интернет Общество специалистов по внутренним болезням (Интернист). Записи пленарных заседаний и научных сессий представлены на сайте РКО.	Ежедневно от 6000 до 10 000 человек становились удалёнными участниками Форума.	За каждую сессию поступало около 50 вопросов от интернет-зрителей.

Ассоциированные организации

Атерошколы для практикующих врачей



Елизавета Павловна Панченко, д.м.н., профессор, руководитель лаборатории клинических проблем атеротромбоза Института кардиологии им. А. Л. Мясникова ФГУ РКНПК МЗ РФ, руководитель атерошколы НОАТ

Национальное общество по атеротромбозу с 2004 года организует Атерошколы, которые пользуются неизменным успехом у врачей. Об этом и других направлениях деятельности Общества рассказывает руководитель атерошколы НОАТ Елизавета Павловна Панченко.

Новости Кардиологии: Как возникла идея провести подобную школу? В чём её отличие от других образовательных мероприятий?

Е. П. Панченко: Атерошколы возникли как один из видов деятельности Национального общества по атеротромбозу, уставными целями которого являются распространение профессиональных знаний и пропаганда новых научных и практических достижений в области диагностики, лечения и профилактики тромбозов различной локализации среди врачей разных специальностей.

Атерошколы проводятся под эгидой НОАТ и Российского кардиологического общества.

Отличительной особенностью наших школ является их программа, которая рассчитана не только на кардиологов, но и на сосудистых хирургов, неврологов, эндокринологов, которые сталкиваются с тромботическими осложнениями различных заболеваний.

Программа школ включает в первую очередь материалы по анти тромботической терапии, которая обязательна при ОКС, инсультах, венозных тромбоземболических осложнениях, фибрилляции предсердий. Наши занятия предназначены в основном для практикующих врачей. Во время Атерошкол мы рассказываем, какие классы препаратов наиболее эффективны в различных ситуациях. В качестве лекторов привлекаем ведущих экспертов — кардиологов, неврологов, сосудистых хирургов, поэтому наши школы в полной мере отражают междисциплинарный подход к проблеме тромбозов и анти тромботической терапии.

Мне приятно отметить, что Атерошколы пользуются успехом у врачей. Надеюсь, мы будем и дальше развивать это направление и рассказывать докторам о новшествах в профилактике и лечении тромбозов.

НК: Как вы относитесь к идее непрерывного медицинского образования и введению новой для нашей страны кредитно-модульной системы постдипломного образования врачей?

Е. П.: Анти тромботическая терапия — стремительно развивающаяся область медицины: постоянно появляются новые препараты, в России и за рубежом проводятся исследования — врачу за всем этим трудно уследить. Поэтому идея непрерывного медицинского образования появилась очень вовремя. На Атерошколах мы рассказываем коллегам о новинках на рынке препаратов, о том, как развивается научная медицинская мысль. Хочу подчеркнуть, что в рамках наших школ мы жёстко придерживаемся принципа доказательной медицины и предоставляем докторам информацию только о препаратах, эффективность которых доказана в крупных международных исследованиях и нашла отражение в национальных и международных клинических рекомендациях.

НК: Какие еще проекты реализует Национальное общество по атеротромбозу?

Е. П.: Мы создали и ведём сайт www.noat.ru, где размещаем образовательные материалы, дайджест основных публикаций международной медицинской литературы по проблеме тромбозов и анти тромботической терапии, расписание наших мероприятий и результаты научной деятельности НОАТ. Наше Общество издает журнал «Атеротромбоз», который мы активно развиваем, привлекая к работе и подготовке авторских статей ведущих российских учёных.



Национальное общество по атеротромбозу
www.noat.ru Москва, Центральный телеграф, а/я 12; +7 (501) 485-14-97;
info@noat.ru
Генеральный директор — Ю.Б. Белоусов (Москва)
Действует с 2004 г., организует атерошколы,
издает журнал «Атеротромбоз»

Реабилитация и вторичная профилактика в кардиологии: работа РосОКР



Давид Меерович Аронов, профессор, президент Российского общества кардиосоматической реабилитации и вторичной профилактики, заслуженный деятель науки РФ

Общероссийская общественная организация «Российское общество кардиосоматической реабилитации и вторичной профилактики» (РосОКР) существует с 2009 года. Региональные отделения РосОКРа расположены в 61 регионе России. В организацию входят более 28 научных секций, руководителями которых

В названии РосОКР фигурирует слово «кардиосоматическая». Это означает, что цель РосОКР — развивать и совершенствовать реабилитацию кардиальных больных, в том числе и тех, у кого имеются сопутствующие заболевания других органов и систем. До сих пор такая задача нигде не ставилась. Сопутствующая патология считалась противопоказанием к реабилитации. Также в названии отражено, что обязательной частью комплексной кардиореабилитации является «вторичная профилактика». Реабилитация и вторичная профилактика взаимосвязаны и эффективны в комплексе. Применение комплексной медикаментозной и немедикаментозной терапии не только укрепляет физические возможности пациента, улучшает его качество жизни, но и улучшает течение пока еще непобедимой болезни — атеросклероза. А это в свою очередь снижает смертность, увеличивает продолжительность жизни больного.

РосОКР как общественная организация принимала активное участие в подготовке основного документа по медицинской реабилитации «Порядка по организации медицинской (кардиологической) реабилитации» №1705н от 29 декабря 2012 года. Сегодня чётко определено, что кардиореабилитация осуществляется планомерно, в три этапа и на любом сроке заболевания; представляет собой непрерывный процесс и основывается на мультидисциплинарном подходе, т.е. работе мультидисциплинарной команды (бригады), в которую входят врачи разных специальностей.

С сентября 2015 года под руководством МЗ РФ при участии РосОКР и Союза реабилитологов России стартовал пилотный проект по кардиореабилитации, в который вошли четыре субъекта РФ. В ходе этого проекта предстоит апробировать различные организационные модели кардиореабилитации, предложить оптимальную «маршрутизацию» пациентов в рамках трехуровневой системы реабилитации, решать вопросы образования медицинских работников.

Осенью 2015 года РосОКР запускает в разных регионах России пилотный проект по организации «Школ для больных, перенесших острый инфаркт миокарда». Мы будем продолжать проводить Школы для врачей по кардиореабилитации и вторичной профилактике.

За прошедшие годы под руководством РосОКР было выполнено несколько крупных российских исследований «Пора», «Прогноз», «Эффорте», «Перспектива», посвя-



щенных оценке методов диагностики ИБС и ведения кардиологических больных, а также анализу проводимой врачами в реальной клинической практике медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Ежегодно РосОКР проводит Российскую научно-практическую конференцию «Реабилитация и вторичная профилактика в кардиологии» с международным участием. Очередная XI РосОКР прошла 23—24 апреля 2015 года в Москве. В конференции приняли участие 530 врачей различных специальностей из 86 субъектов и городов Российской Федерации и из других стран.

РосОКР активно работает над клиническими рекомендациями по кардиореабилитации и вторичной профилактике. В 2014 году на Российском съезде кардиологов и конференции РосОКР были утверждены Российские клинические рекомендации «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST ЭКГ: реабилитация и вторичная профилактика». Сейчас РосОКР совместно с Союзом сердечно-сосудистых хирургов готовит Российские клинические рекомендации по ведению больных после коронарного шунтирования.



Российское общество кардиосоматической реабилитации и вторичной профилактики (РосОКР)
www.gosokr.ru, 101000, Москва, Петроверигский пер., 10, стр. 3,
+7 (495) 624-01-15; mbubnova@gncsrp.ru
Президент — Д.М. Аронов (Москва)
Действует с 2009 г., проводит конференции и школы-семинары,
издает журнал «CardioСоматика» (Кардиосоматика).

Алгоритмы – новый формат подачи информации для врачей



В 2015 году под руководством д.м.н., профессор, президент Антигипертензивной лиги Сергея Владимировича Недогоды были опубликованы две брошюры: «Алгоритмы пациента с артериальной гипертензией» и «Алгоритмы ведения пациента с гипертоническим кризом». Сергей Владимирович рассказал, как проходила работа над алгоритмами, и чем интересен для врачей такой формат подачи материалов.

Новости Кардиологии: Алгоритмы – новый для российских врачей формат подачи информации, почему Вы выбрали именно его? Чем он привлекателен?

С. В. Недогода: Не секрет, что сегодня у врача становится все меньше времени как на прием пациента, так и на глубокое изучение медицинской литературы по интересующей его теме. При этом объем медицинской информации существенно вырос, а её качество часто оставляет желать лучшего. Форма алгоритма оптимальна для решения этих проблем.

Идея алгоритмов не нова и широко применяется в клинике внутренних болезней. В тех же международных рекомендациях по диагностике и лечению артериальной гипертензии алгоритмы встречаются в тексте в том или ином формате, хотя, естественно, не в таком варианте как это сделано у нас. Очень важно подчеркнуть, что алгоритмы не являются копией рекомендаций, их отличает не только форма подачи информации, в них много нового, но в свете существующих рекомендаций. Еще одно преимущество – формат алгоритмов менее консервативен и позволяет обновлять их фактически ежегодно, что мы и будем делать, опираясь на новые научные данные.

НК: Какие материалы легли в основу алгоритмов?

С. В.: В алгоритмах мы попытались гармонизировать все вышедшие за последние три года международные рекомендации: JNC, ASH-ISH, SHEP, NICE. Но основой стали Европейские рекомендации по АГ.

НК: Рабочая группа по подготовке алгоритмов состояла из ведущих экспертов в этой области. Как строилась работа над алгоритмами?

С. В.: Всем экспертам был разослан проект алгоритмов, с которым они работали. Очень важно, что все специалисты подошли к этому не формально и прислали много важных и ценных замечаний. После внесения корректировок, содержание было согласовано с экспертами ещё раз.

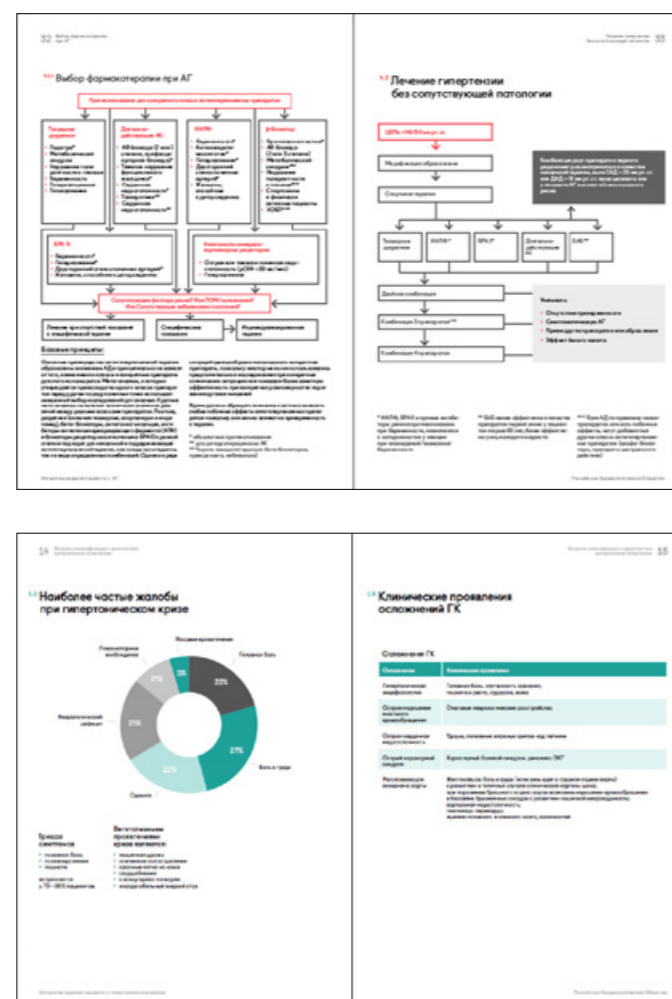
НК: Алгоритмы выложены в открытый доступ на сайте Антигипертензивной лиги, президентом которой вы являетесь. Безусловно, многие врачи вам благодарны за это. Не было жаль выкладывать эти материалы в открытый доступ?

С. В.: Конечно, нет. Мы все работаем для врачей. Это, естественно, для экспертов, участвовавших в их создании. Особо хочу подчеркнуть, что подготовка алгоритмов, осуществлялась независимо от фармацевтических компаний.

НК: Вы являетесь президентом Антигипертензивной лиги, есть ли еще какие-то проекты, которые вы реализуете или планируете осуществить?

С. В.: Мы будем продолжать работать над новыми алгоритмами: на подходе издания для врачей кардиологов

и терапевтов по метаболическому синдрому и сахарному диабету 2 типа. Планируем выпустить рекомендации для врачей по повышению приверженности пациентов к лечению. А ещё задумали пилотный проект, в рамках которого эксперты Лиги смогут обсуждать наиболее сложные вопросы артериальной гипертензии.



«Алгоритмы пациента с артериальной гипертензией» и «Алгоритмы ведения пациента с гипертоническим кризом». Оба издания доступны как в печатном, так и в электронном виде на сайте www.scardio.ru



Антигипертензивная лига
www.ahleague.ru, 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2,
+7(812) 702-37-33; info@ahleague.ru
Президент — С. В. Недогода (Волгоград)
Действует с 2007 г. с проводит конференции, издает журнал
«Артериальная гипертензия».

Дни знаний о сердечной недостаточности



Юрий Александрович Васюк, профессор, председатель Правления Общества Специалистов по Сердечной Недостаточности (ОССН)

ОССН ведет активную работу по организации и проведению Общеευропейского дня знаний о сердечной недостаточности. Мы принимаем участие в этой, чрезвычайно важной акции с первого года её существования, то есть с 2010 года.

В европейских странах все мероприятия проходят 8 и 9 мая, а у нас во многих городах конференции, школы, семинары и другие события начинаются в середине апреля и заканчиваются в середине июня. Это связано с тем, что мы пытаемся охватить в первую очередь пациентов в небольших городах и наши региональные руководители акции и волонтеры, работающие в крупных центрах, например, в Ростове-на-Дону, проводят встречи с пациентами не только в своем городе, но и в области.

Потребность в образовании пациентов и их близких очень велика. Каждый год общество готовит и рассылает различные образовательные материалы для пациентов, их родственников, врачей, медицинских сестер. Это не только брошюры и листовки с информацией о сердечной недостаточности и изменениях, которые пациент должен внести в свою жизнь, чтобы справиться с заболеванием. Мы ищем различные формы для более эффективного обучения пациентов. В прошлом году создали интерактивную игру, в которой пациенты совместно с врачами и медицинскими сестрами проигрывали различные жизненные ситуации, с которыми может столкнуться человек, и на которые необходимо правильно отреагировать. Это может быть быстрый набор веса или появление сильной одышки. Пациент и его близкие должны понимать, в каком случае можно самостоятельно предпринять какие-то меры для коррекции состояния, а когда необходимо срочно обратиться к врачу. Пожилому человеку, а подавляющее большинство наших пациентов – это люди старше 60 лет, подчас бывает трудно запомнить информацию из лекции или короткой беседы с врачом. Важно попытаться понять, каким образом полученная информация соотносится с реальной жизненной ситуацией.

Колоссальная нагрузка ложится на наших координаторов в регионах, где они организуют различные образовательные мероприятия для пациентов и их близких, врачей, медицинских сестер, молодежи, широкой общественности, а также научно-практические конференции для врачей. Зачастую в выходные дни они выезжают в небольшие соседние города, чтобы встретиться с пациентами. Причем, если в первые годы проведения акции, нашими координаторами в основном были члены правления ОССН и руководители региональных отделений Общества, то в последние годы нам все чаще пишут врачи из разных городов с просьбой прислать образовательные материалы, чтобы они могли начать работу в своем городе.

Второй год мы принимаем участие в общеευропейском анкетировании пациентов по вопросам медицинской грамотности. Россия традиционно собирает самое большое

количество анкет. Результаты исследования в этом году освещались на Европейском конгрессе по сердечной недостаточности и вызвали большой интерес.

Ежегодно мы проводим Всероссийскую интернет-конференцию для врачей. В этом году она приняла форму интернет-марафон, который длился почти 10 часов. В нём приняли участие члены правления ОССН и другие специалисты из Москвы, Самары и Санкт-Петербурга.

Конгресс «Сердечная недостаточность»



Вячеслав Юрьевич Мареев, профессор, исполнительный директор ОССН, руководитель научной программы конгресса «Сердечная недостаточность»

Первый Конгресс Общества специалистов по сердечной недостаточности состоялся в 1999 году, его посетили 150 участников, с основным из Москвы. Прошло 15 лет и сейчас к нам приезжают более 1500 врачей не только со всей России, но и из-за рубежа. Очень важно, что более 50 % наших участников – это врачи из регионов. Естественно, исходя из основной тематики Конгресса, наша программа посвящена вопросам эпидемиологии, диагностики, профилактики и лечения сердечной недостаточности и заболеваний, которые провоцируют развитие сердечной недостаточности. Однако, помимо вопросов, касающихся сердечной недостаточности, на Конгрессе освещаются проблемы антикоагулянтной, гиполипидемической и сахароснижающей терапии. В последние годы мы проводим совместный симпозиум с Европейской Ассоциацией по сердечной недостаточности. Из Европы к нам приезжают ученые с мировым именем, и этот симпозиум традиционно вызывает большой интерес у слушателей. Планируем провести такое совместное заседание и в 2015 году. Также в этом году будет обсуждаться проект новых рекомендаций ОССН-РКО-РНМОТ по диагностике профилактики и лечению сердечной недостаточности, которые будут приниматься на съезде РКО в 2017 году.

Приглашаем посетить Конгресс «Сердечная Недостаточность 2015» 10–11 декабря в Москве.



Общество специалистов по сердечной недостаточности
www.ossn.ru, 119361, Москва, Марии Поливановой ул, дом 9,
+7(495) 778-35-92; info@ossn.ru
Президент — Ю. Н. Беленков (Москва)
Действует с 1999 г., организует региональные школы,
издает журналы «Сердце» и «Сердечная недостаточность»

Национальное общество профилактической кардиологии



Погосова Нана Вачиковна д.м.н., профессор, вице-президент Национального общества Профилактической кардиологии

Новости Кардиологии: Вы много лет представляете Россию на международном конгрессе Europrevent. Как Вы оцениваете развитие этого Конгресса? Есть ли динамика?

Н. В. Погосова: EUROPREVENT – самый крупный европейский конгресс в сфере профилактической кардиологии. Изначально это мероприятие проводила Европейская ассоциация по кардиоваскулярной профилактике и реабилитации, но в последние годы за организацию Конгресса взялось Европейское общество кардиологов. Это гораздо более локальное событие, чем Европейский конгресс кардиологов. Но на EUROPREVENT из года в год приезжает очень заинтересованная аудитория, на нём можно без суеты и по-деловому обсудить текущие проекты, наметить новые, провести дискуссии по самым важным вопросам. На Конгрессе очень активно проходят постерные сессии.

Хорошо известно, что работы российских специалистов, даже именитых, довольно редко принимают в виде тезисов или постерных докладов на Европейских конгрессах кардиологов. На Конгрессе EUROPREVENT сложилась другая ситуация, во многом благодаря многолетнему сотрудничеству российского Национального общества профилактической кардиологии и Европейской ассоциации по кардиоваскулярной профилактике и реабилитации: оргкомитет Конгресса лучше знаком с работами российских врачей и неоднократно убеждался в высоком качестве проводимых ими научных исследований. Как следствие, число тезисов и постерных докладов из России растёт год от года.

НК: Отличаются ли подходы к профилактике в нашей стране и за рубежом?

Н. В.: В основном подходы похожи, но различия существуют. Большинство западных стран, добившихся впечатляющих успехов в снижении смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, делали акцент на популяционную профилактику. У нас же традиционно больше внимания уделялось, и по-прежнему уделяется, масштабным скрининговым программам, таким как диспансеризация. Мне кажется, популяционная стратегия профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в России используется недостаточно.

Ещё одно важное отличие проявляется в принципах стимулирования людей к сохранению своего здоровья через систему медицинского страхования. Так, в западных странах, если человек средних лет не желает отказываться от курения, стоимость его медицинской

страховки повышается, а страховое покрытие уменьшается. У нас эти механизмы пока не отработаны.

Существуют также различия в оценке труда и стимулировании медицинских работников. В Великобритании, где была недавно реализована очень эффективная программа по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, врач получал небольшие стимулирующие выплаты за каждого пациента, достигшего целевых уровней факторов риска. У нас стимулирование труда медицинских работников за профилактическую деятельность проводилось в рамках работы центров здоровья и диспансеризации. Но, к сожалению, после перехода медицинских учреждений на подушевое финансирование в большинстве регионов эти механизмы не используются.

НК: Вы координируете в России целый ряд международных исследований. Насколько важно проведение таких проектов?

Н. В.: Мир становится все более глобальным, мы сталкиваемся со схожими проблемами, в том числе в сфере здравоохранения. Такие глобальные исследования, как EUROASPIRE, в котором участвуют 24 европейские страны, включая Россию, позволяют проводить мониторинг эффективности вторичной профилактики ИБС в масштабах всей Европы. В таком проекте можно сравнить себя с соседями и понять, насколько подходы, используемые в национальной системе здравоохранения, соответствуют современным стандартам оказания помощи больным ИБС. Насколько они эффективны с точки зрения предотвращения повторных сердечно-сосудистых осложнений, улучшения качества жизни больных ИБС и сохранения их трудового потенциала?

НК: Вы являетесь членом редколлегии российского журнала «Кардиология» и рецензентом европейского журнала «European Journal of Preventive Medicine». Не секрет, что российским научным журналам еще очень далеко до индексов цитирования зарубежных журналов. С чем связан значительный разрыв в индексах цитирования между российскими и зарубежными специализированными СМИ? Что нужно сделать российским журналам и, может быть, российским авторам, чтобы сократить этот разрыв?

Н. В.: Вы подняли очень актуальный и чувствительный для многих журналов и ученых вопрос. Самый высокий импакт-фактор из наших кардиологических журналов у журнала «Кардиология». Однако импакт-фактор боль-

шинства отечественных медицинских научных журналов существенно ниже в сравнении с зарубежными журналами аналогичной тематики. Многие критикуют систему оценки журналов по импакт-факторам, полагая, что она не совсем объективна и не всегда отражает научную ценность представленных в журналах статей.

Безусловно, любая оценочная система всегда имеет какие-то недочёты. Но я полагаю, что данная система в целом отражает научную значимость публикуемых журналами статей. Ведь из опыта мы знаем, что, если статья стоящая, концептуальная, то её обязательно будут цитировать, причем не один год. Журналы с высоким импакт-фактором, как правило, предъявляют высокие требования к статьям, очень серьезно подходят к вопросу рецензирования (каждая поступающая в редакцию статья рецензируется двумя-тремя независимыми рецензентами) и принимают к публикации только самые достойные материалы. Очевидно, что рассмотрение целесообразности публикации статьи двумя или тремя рецензентами, обеспечивает большую научную объективность.

Но важно понимать, что Россия встроилась в эту систему совсем недавно. Ведь всего 30 лет назад наш научный мир был отгорожен от западного. Мы не имели открытого доступа к международным медицинским журналам, статьи иностранных авторов приходилось заказывать в медицинских библиотеках. В то же время наши западные коллеги имели очень мало возможностей познакомиться с нашими публикациями. Двухязычных (русско-английских) медицинских журналов не было, да и сейчас их не много.

Выход из этой ситуации один – писать хорошие, по международным стандартам, статьи, публиковать их либо в тех российских журналах, которые ориентируются только на такие статьи, либо в зарубежных журналах с высоким импакт-фактором.

НК: 11 июня 2015 года в Москве состоялась крупная Научно-практическая конференция с международным участием «ПРОФИЛАКТИКА 2015», организатором которой были Национальное общество профилактической кардиологии и Департамент здравоохранения города Москвы. Как прошло это мероприятие?

Н. В.: Свои работы на Конференции в форме устных или постерных докладов и тезисов представили специалисты из Великобритании, США, Швейцарии, Армении,

Азербайджана, Белоруссии, Казахстана, Украины и 35 городов России. В мероприятии приняли участие более 800 медиков. Слушатели Конференции получили сертификаты о прохождении образовательного семинара по первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

В адрес оргкомитета Конференции поступило большое количество тезисов, 139 из них после рецензирования были приняты и опубликованы в приложении к журналу «Кардиоваскулярная терапия и профилактика». Наиболее интересные с научной или прикладной точки зрения тезисы были отобраны комиссией для представления в качестве постерных докладов.

Большой интерес у аудитории вызвали сообщения главного специалиста по профилактической медицине Минздрава России, директора ФГБУ ГНИЦ профилактической медицины Минздрава России, профессора С.А. Бойцова, главного специалиста по профилактической медицине Департамента здравоохранения города Москвы, профессора Н.В. Погосовой, почетного Президента Российского кардиологического общества, академика РАН Р.Г. Оганова, главного кардиолога Департамента здравоохранения города Москвы, профессора Е.Ю. Васильевой, главного специалиста диетолога Центрального Федерального округа и Департамента здравоохранения города Москвы, профессора А.С. Шарифетдинова и других известных лидеров в сфере профилактики, лечения и реабилитации сердечно-сосудистых заболеваний, а также спортивной медицины.

Развернутый анализ научных основ и практических аспектов первичной и вторичной профилактики ССЗ и их осложнений представили президент-элект Всемирной федерации сердца (World Heart Federation) профессор Королевского колледжа Лондона (Imperial College of London) Дэвид Вуд (David Wood), профессор кардиологии Бернского университета Хьюго Санер (Hugo Saner) из Швейцарии, руководитель отдела профилактической кардиологии всемирно известной клиники Мэйо (Mayo Clinic), профессор Франциско Лопез (Francisco Lopez-Jimenez) (видеовключение из клиники Мэйо, США).



Национальное медицинское общество профилактической кардиологии
www.cardioprevent.ru, 101953, г. Москва, Петроверигский пер., 10;
+7 (499) 553-69-32; cardioprevent@gnicpm.ru
Президент — Ю.М. Поздняков (Москва)
Действует с 2007 г., проводит ежегодную Научно-практическую конференцию с международным участием «Профилактика»

Новости регионов



30 лет Тюменскому кардиологическому центру



За 30 лет коллективу Тюменского кардиологического центра многое удалось сделать: вывести центр на уровень ведущих мировых клиник, основать свои научные школы, завоевать международный авторитет. Как это произошло, чем живет центр сегодня, и какие строит планы на будущее — рассказал директор кардиоцентра, профессор, заслуженный деятель науки РФ Вадим Анатольевич Кузнецов.

НовостиКардиологии: Вадим Анатольевич, кардиологизанимаются проблемами чужих сердец, а как бьётся сердце самого кардиоцентра? Не частит?

В. А. Кузнецов: Ритм у нас правильный. Выносливость и работоспособность — на самом высоком уровне. Работаем 24 часа в сутки, в том числе оперируем больных с неотложными кардиологическими состояниями. Средняя продолжительность жизни в Тюменском регионе увеличилась, отчасти благодаря нашим усилиям. Это не просто красивые слова. Не так давно мы опубликовали в Российском кардиологическом журнале статью о взаимосвязи чрескожных коронарных вмешательств и показателей смертности в Тюменской области. На диаграммах чётко видно: чем больше мы делаем процедур, тем ниже смертность при инфаркте миокарда и общая смертность в регионе.

НК: Насколько за эти 30 лет изменились возможности медицины в целом и тюменского кардиоцентра в частности с точки зрения оказания помощи при острой коронарной недостаточности?

В. А.: Когда я приехал в Тюмень в 1988 году, смертность от инфаркта миокарда составляла свыше 20 %. Сейчас она — около 10 %. Несложно подсчитать: мы лечим примерно 700 инфарктов миокарда в год, 20 % от этого количества — 140 человек, значит 10 % — это ещё 70 спасённых человеческих жизней в год. Говоря языком военных, целая рота осталась в строю. Вот цена нашей работы.

Если учесть, сколько пациентов, пройдя лечение, улучшили качество жизни, посчитать сколько мы продлили жизнь, цифры радуют ещё больше.

НК: Есть ли у кардиоцентра своя научная школа? Можете ли вы готовить кадры не только для себя, но и поделиться знаниями с другими регионами?

В. А.: С гордостью говорю: в кардиоцентре сложился уникальный лечебно-научный педагогический комплекс. Уже 27 лет в кардиоцентре открыта профильная аспирантура и ординатура. Подготовленные у нас специалисты работают на всей территории Тюменской области и за её пределами. Например, мой ученик Александр Осиев — профессор Московского научно-исследовательского института кардиологии.

НК: Молодые учёные совершают открытия в кардиологии? Раньше считалось, что в медицине это могут сделать только опытные специалисты?

В. А.: Год назад мы получили патент на способ диагностики ишемической болезни сердца методом стресс-эхокардиографии с комбинированной изометрической и психоэмоциональной нагрузкой. Эту методику я предложил в 1984 году, мне было 28 лет. Всё это время она не теряла своей новизны, мы активно её использовали, только руки не доходили опубликовать и оформить. В результате заявку на патент подали только в 2013 году. Сейчас этой методикой заинтересовались в кардиологических центрах США. Это только пример.

У нас работает замечательная молодежь. Причём это не привозные таланты, почти все они выпускники Тюменской медицинской академии. Анна Солдатова, Иван Бессонов и другие молодые специалисты берут призы на престижных международных конгрессах и выдают научную продукцию самого высокого качества.

НК: Какая наука важнее в кардиологии — прикладная или фундаментальная?

В. А.: Как академическое научное учреждение, в первую очередь мы должны развивать фундаментальную науку. Но фундаментальная наука не предусматривает сиюминутного эффекта. Её цель — новые знания.

Проблема состоит в том, что государство недостаточно финансирует эти исследования. И мы в ряде случаев проводим их за деньги, которые сами зарабатываем. Можно, конечно, рассчитывать на грантовую поддержку, но объём грантов в медицинской сфере мизерный. Например, несмотря на все трудности, в кардиоцентре сохранилось такое важное фундаментальное направление как эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний. Мы мониторим распространённость факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, изучаем психосоциальные факторы. В 2014 году Екатерина Акимова, доктор медицинских наук, заведующая лабораторией эпидемиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний была признана лауреатом Премии Российского кардиологического общества за вклад в организацию выполнения профилактических программ, направленных на снижение заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в РФ.

НК: Делаете ли вы ставку на расширение международного сотрудничества?

В. А.: Каждый год мы проводим международные конгрессы. Начинаясь всё 22 года назад с небольшой конференции, потом провели симпозиум, всемирный конгресс международного кардиологического доплеровского общества, шесть лет назад придумали такой бренд как «Кардиология на перекрёстке наук». Такое взаимодействие позволяет привлечь к вопросам кардиологии внимание специалистов разного профиля и самой высокой квалификации.

Международное сотрудничество даёт возможность и учиться, и учить, впитывать чужой опыт и делиться своими достижениями. Сегодня мы можем констатировать, что уровень развития науки и оказания помощи в тюменском кардиоцентре соответствует высоким международным стандартам. Например, моя ученица, врач ультразвуковой диагностики, к.м.н. Анна Кожуринна недавно получила сертификат европейского уровня по эхокардиографии. Такой сертификат в России пока получили только три человека! А мы ставим себе уже новые цели — получить европейский сертификат на всю лабораторию.

НК: Придерживаются ли сами сотрудники кардиоцентра здорового образа жизни?

В. А.: Мы уделяем большое внимание развитию корпоративной культуры, здоровому образу жизни, поощряем стремление сотрудников заниматься физической культурой и спортом. В холле второго этажа, например, поставили для сотрудников теннисный стол. Постоянно принимаем участие в спартакиадах профсоюза работников здравоохранения, получаем призы и грамоты. Проводим группы лечебной физкультуры для сотрудников. Это — не просто мода. Если у сотрудника нет возможности получать удовольствие от работы, это скажется не только на его здоровье, но и на его отношении к больным.

НК: Есть в медицине термин «биологический возраст», он не всегда совпадает с фактическим. Сколько, на ваш взгляд, показывают биологические часы тюменского кардиоцентра?

В. А.: По человеческим меркам нам где-то около 25 лет. Это возраст, когда человек получил образование, имеет хорошую работу, он профессионален, амбициозен, успешен. И при этом — у него всё ещё впереди!

Самарская область: движение вперёд



Дмитрий Викторович Дупляков, д.м.н., председатель Самарского областного отделения РКО, заместитель главного врача по медицинской части Самарского областного клинического кардиологического диспансера, главный кардиолог Самарской области

В 2014 году в Самарской области произошло снижение смертности от болезней системы кровообращения на 11,9 %, с 723,7 на 100000 населения в 2013 до 637,9 в 2014 году. Это закономерный итог работы, проводимой в течение последних пяти лет.

В связи с объявленным годом борьбы с ССЗ в Самарской области был утвержден план мероприятий по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Уточнена маршрутизация пациентов с ОКС и подготовлен новый приказ по госпитализации пациентов с ОКС. Готовимся к проведению социальной рекламной

кампании по программе Stent for life, с целью снижения временных задержек, связанных с поздним обращением пациентов за медицинской помощью. Подготовлена программа обеспечения бригаад СМП системами передачи ЭКГ по телефону. При этом ЧКВ-центры возьмут на себя роль своеобразных call-центров.

Главная новость — в 2016 году в Самаре должен быть введён в строй новый кардиохирургический центр. Планируется увеличение количества операций до 2000 в год; при нарушении ритма и проводимости сердца до 2300 в год; ЧКВ при ИМ до 3000 в год.

Кардиологическая помощь в Республике Саха (Якутия)



Как меняется клинико-эпидемиологическая ситуация ССЗ в Якутии, и чем живет региональное отделение РКО в Республике Саха, рассказал Кюндюл Иванович Иванов, д.м.н., профессор Директор Республиканского Кардиологического Диспансера ГБУ РС(Я) «РБН№1 – НЦМ».

НК: Предмет ваших научных интересов — клинико-эпидемиологическая ситуация в области сердечно-сосудистых заболеваний в Республике Саха (Якутия). Какова она на сегодняшний день?

Кюндюл Иванович: Клинико-эпидемиологическая ситуация ССЗ в Якутии изучается на протяжении 30 лет, начиная со Всесоюзного кооперативного исследования, проведенного в 1986 году. Мы осуществляем как одномоментные, так и проспективные исследования в когорте Якутской популяции. Результаты неоднократно докладывались на Всероссийских съездах кардиологов в Москве, Томске, а также на международных конференциях в Японии, Италии, Канаде, Франции.

В целом, ситуация как с факторами риска, так и с манифестными формами ССЗ в Якутии характеризуется стабильно невысокими показателями. Хотя распространенность АГ, дислипидемий находится на уровне среднероссийских популяций, мы отмечаем более низкий уровень ожирения и более высокий уровень физической активности населения.

В Якутии ССЗ регистрируются у каждого пятого взрослого, а в России, в среднем, у каждого тринадцатого. Это говорит, с одной стороны, о высокой выявляемости сердечно-сосудистой патологии со стороны врачей и других медицинских работников, с другой стороны — об избыточном влиянии на состояние здоровья населения Якутии факторов внешней среды (стрессы, курение, изменение образа питания, развитие промышленности и т.д.).

В то же время смертность населения республики от болезни системы кровообращения за последние три года снижается, а показатель смертности в 1,5 раза ниже среднероссийского: 405 против 648 на 100 тыс.человек.

НК: РКО сейчас реализует проект по вторичной профилактике ССЗ. Делается ли что-то в этом направлении в вашем регионе?

К.И.: 4 июня совместно с Минздравом Республики Саха (Якутия) и РКО мы провели республиканскую научно-практическую конференцию по вторичной профилактике ССЗ. Основная цель конференции была привлечь внимания лиц, принимающих решения, и самих пациентов к таким важным вопросам как необходимость внедрения новых технологий профилактики, диагностики, лечения ССЗ в группах высокого риска; развитие скрининга в практическом здравоохранении; использование инновационных медикаментозных, эндоваскулярных методов лечения при этой патологии.

В Якутии приняты решения о массовом скрининге артериальной гипертензии среди населения. На уровне медицинских учреждений контролируется назначение пациентам для вторичной профилактики ИБС статинов, новых антикоагулянтов. Большая часть инновационных препаратов включена в формулярные списки учреждений и в перечень получателей среди региональных льготных категорий граждан.

НК: Вы являетесь руководителем регионального отделения РКО. Расскажите, как создавалось отделение, чем живет, какие планы работы существуют?

К.И.: Якутское региональное отделение РКО является крупнейшим на Северо-Востоке РФ подразделением этой авторитетной общественной организации.

Наше отделение было создано 16 марта 2000 года в г. Якутске. Первым председателем регионального отделения была избрана доцент Г. С. Аржакова. Как и все подразделения РКО, наше отделение видит свою основную цель в просвещении врачей кардиологов и медиков смежных специальностей, распространении информации о новых технологиях, достижениях кардиологической науки и практики.

Заседания общества проходят ежеквартально, при необходимости чаще. На этих встречах обсуждаются различные клинические ситуации, организационные вопросы, новые методы лечения заболеваний сердца, которые необходимо внедрять в условиях Якутии. С 2013 года мы начали проводить совместные заседания с другими сообществами врачей: терапевтами, сердечно-сосудистыми хирургами, неврологами. В 2014 году принимали коллег из Иркутского регионального отделения РКО.

Планируем активней участвовать в аттестации врачей, разработке тарифных соглашений с ФОМС и страховыми компаниями. Для этого, согласно законодательству, потребуется юридическая регистрация нашего регионального отделения.

Хочется поблагодарить Президента РКО, академика Е.В.Шляхто за постоянную помощь и внимание, которые так сильно помогают развитию всех региональных отделений, особенно нашего отделения в Якутии. Желаю всем кардиологам России успехов на нелегком поприще оказания медпомощи больным. Пусть Год борьбы с ССЗ в РФ окажется для всех успешным и станет отправной точкой для будущего коренного улучшения здоровья россиян!

Новости томского регионального отделения РКО



Ростислав Сергеевич Карпов, д.м.н., академик РАН, Член Президиума РКО, ответственный за региональные подразделения по Сибирскому Федеральному Округу, председатель Томского кардиологического общества

Томское областное общество кардиологов фактически является ровесником Научно-исследовательского института кардиологии в г. Томске, который был организован в 1980 году и в 2015 году отмечает свое 35-летие. Томская школа кардиологов создавалась под влиянием известных терапевтов Сибирского Государственного медицинского университета М. Г. Курлова, Д. Д.Яблокова, Б. М. Шершевского, Ю. Н. Штейнгарта и других.

Сегодня члены кардиологического общества — это костяк ведущих ученых региона, в их числе академик РАН, два члена-корреспондента РАН, 41 доктор наук, 113 кандидатов наук, четыре заслуженных деятеля науки, шесть заслуженных врачей РФ, три почетных кардиолога РФ, 59 врачей высшей и 21 — первой категории. Мы продолжаем непрерывно развиваться, привлекая в ряды РКО и ESC новых членов, число которых за последние пять лет выросло более чем в три раза. Среди них треть — молодые кардиологи. Многие из нас являются членами зарубежных обществ по различным проблемам кардиологии: атеросклерозу, гипертонии, сердечной недостаточности и т.д. Наши специалисты начали активно участвовать в работе зарубежных обществ во многом благодаря росту авторитета РКО и новой политике открытости, широкой информированности, а также благодаря реальной помощи в виде образовательных и конкурсных программ Общества. Внедрение в работу Общества современных интернет-технологий и новый сайт РКО делают более доступным для врачей участие в жизни РКО и ESC.

В течение многих лет я работаю в составе Президиума Правления РКО. Многие кардиологи и учёные нашего региона вовлечены в деятельность секций и рабочих групп, участвуют в мероприятиях РКО, где совместно с коллегами трудятся над своевременным созданием национальных проектов и рекомендаций.

Наши кардиологи участвуют в конкурсах молодых учёных и образовательных форумах, поддерживаемых РКО, перенимают опыт ведущих специалистов мира, получают возможность приехать из Сибири в столицу России и посетить Европейские форумы.

В Томском подразделении РКО создана инициативная группа, цель которой усилить интеграцию учёных в международное научное пространство. Группа развивает проект «Помощь доктору», проводит обучение составлению презентаций и написанию статей.

Уже много лет мы стараемся сохранять традиции, один-два раза в месяц собирая членов общества на регуляр-

ные заседания, где проводятся разборы интересных клинических случаев, читаются научные доклады, обсуждаются итоги конференций и международных конгрессов, новые технологии и возможности их внедрения. Заседания всегда вызывают интерес у врачебной аудитории, поскольку, как правило, заканчиваются внедрением нового метода диагностики или лечения, а иногда — созданием новой лаборатории. Так появились в клинике иммунологическая лаборатория, лаборатории функциональной диагностики, клеточных технологий, радиоизотопной диагностики, которые затем были преобразованы в межклинические лаборатории.

Сейчас видна потребность в поиске новых форм работы с практическим здравоохранением и в сфере науки. Мне кажется, прежде всего необходимо объединить работу региональных обществ нашего большого Сибирского федерального округа с разработкой адаптированных для региона программ по профилактике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний. Мы обязательно должны информировать врачей о новом опыте внедрения инновационных методов диагностики и лечения ССЗ в условиях Сибири, в том числе, с использованием телекоммуникационных технологий.

Татарстан: вновь среди лидеров

По данным Минздрава РФ Республика Татарстан входит в первую тройку российских регионов по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. По качеству оказания помощи больным с острым коронарным синдромом Татарстан находится в числе лидеров в РФ: так, например, здесь отмечаются наиболее низкие показатели госпитальной летальности по количеству коронарных стентирований при ОКС. Как развивается ситуация в последние годы, рассказал главный врач Республики Татарстан Альберт Сарварович Галявич.



Альберт Сарварович Галявич, профессор, член-корреспондент РАН, Главный врач Республики Татарстан

Новости Кардиологии: Как все начиналось?

А. С. Галявич: В 2007 году в Казани были созданы два круглосуточных центра по оказанию помощи больным с инфарктом миокарда. Сегодня таких центров в Республике Татарстан — семь, из них четыре работают в Казани. Около 90 % населения Татарстана имеют возможность получить высококвалифицированную медицинскую помощь при инфаркте миокарда круглые сутки.

НК: Правда ли, что центр в г. Альметьевске частный?

А. С.: Альметьевский центр, который обслуживает население всего юго-востока Республики, — частное медицинское учреждение, и работает оно по контракту. Это пример частно-государственного партнёрства. Эффективность данного центра высока — число пациентов, доставленных из ближайших районов Республики в МСЧ Татнефть г. Альметьевска приблизилось в 2014 году к 1000, при этом госпитальная летальность низкая, что свидетельствует о правильности данной стратегии.

НК: В 2011 году шла речь о внедрении реанимобилей, от которых ожидали прорыва в дистанционной диагностике. Что получилось?

А. С.: Внедрено применение тромболитических препаратов у больных с инфарктом миокарда в условиях скорой помощи в пути к ЦРБ. Используется оборудование для дистанционной передачи ЭКГ. Фельдшер скорой медицинской помощи во время обслуживания вызова при подозрении на острый коронарный синдром снимает электрокардиограмму пациента и с помощью данной системы передает по телефону кардиологу или дежурному терапевту. Тот ставит диагноз, даёт рекомендации по оказанию медицинской помощи на месте и применению тромболитика. Диспетчерская служба скорой помощи ЦРБ с 1 января 2012 года подключена к системе ГЛО-НАСС+112, чтобы диспетчер мог поддерживать связь с подразделениями единой службы спасения, видеть всю ситуацию, местонахождение машин и управлять ими, принимая решения в режиме реального времени, отслеживая движение.

НК: В 2014 году в Казани проходил Всероссийский кардиологический конгресс. Это повлияло на развитие кардиологии в Республике?

А. С.: Конгресс оказал большое влияние как на медиков, так и на руководство Республики. Врачи до сих пор обсуждают и анализируют прослушанные лекции. Увеличилось число молодых докторов, которые стремятся стать кардиологами. Молодёжь начала активно участвовать в работе секции молодых кардиологов РКО.

НК: Какие образовательные возможности для врачей существуют в Татарстане?

А. С.: Много внимания уделяется последипломной подготовке врачей по кардиологии. Кроме традиционной подготовки (ординатуры, циклов профессиональной переподготовки и тематического усовершенствования) в Республике Татарстан проводятся циклы для врачей первичного звена (участковых врачей, врачей общей практики) по первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Активно развиваются школы по кардиологии под эгидой РКО и других кардиологических обществ, онлайн конференции.

НК: 2015 год объявлен в России годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Какие мероприятия проходят в Татарстане?

А. С.: В нашем регионе была принята специальная программа. Проводятся лекции для населения, для работников госпредприятий. Основной акцент в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями в РТ в 2015 году сделан на профилактике здорового образа жизни и борьбе с артериальной гипертензией. В этом направлении примером является министр здравоохранения А. Ю. Вафин, который активно пропагандирует здоровый образ жизни среди населения, медиков, руководителей. По предложению министра здравоохранения и с его участием были подготовлены специальные инструкции (памятки) для пациентов с артериальной гипертензией, которые распространялись среди населения.

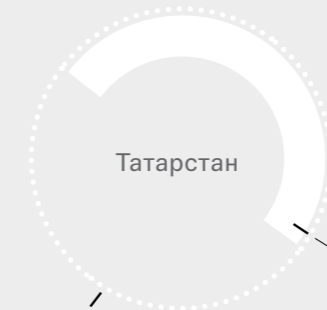
Острый коронарный синдром сегодня является одним из наиболее опасных сердечно-сосудистых диагнозов. В России ежегодно регистрируется порядка

520 000
случаев острого
коронарного синдрома

36,4 %
инфаркт миокарда



63,3 %
нестабильная
стенокардия



Ежегодный экономический ущерб от острого коронарного синдрома в России составляет порядка

74 млрд. руб.

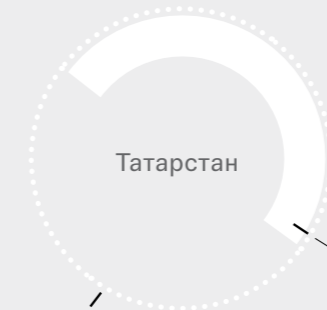
— это ВВП, который производят в год более 130 000 работников.

Причем прямые затраты на пациентов с ОКС составляют менее трети экономического ущерба. Подавляющая доля затрат — это потери вследствие преждевременной смерти: сегодня в России порядка 20 % смертей от сердечно-сосудистых заболеваний происходят в трудоспособном возрасте.

В Республике Татарстан в год госпитализируется около

15 000
больных
с диагнозом
ОКС

50 %
диагностируется
инфаркт миокарда



За последние три года удалось снизить смертность населения от инфаркта миокарда с 55,2 до 49,5 на 100 000 населения.

Госпитальная летальность при инфаркте миокарда за прошедшие 10 лет в РТ снизилась почти на 50 %. Это связано с внедрением высокотехнологичных методов лечения — коронарного стентирования,

которое сегодня проводится в трёх регионах Республики Татарстан — Казани, Альметьевске, Набережных Челнах.

В 2014 году при остром коронарном синдроме было проведено более 2500 экстренных коронарных вмешательств. Учитывая, что заболеваемость инфарктом миокарда остается на прежнем уровне, необходимо дальнейшее снижение смертности населения и госпитальной летальности при инфаркте миокарда.

Госпитальная летальность при инфаркте миокарда составила

9,1 %

этого удалось достичь впервые за многие годы работы.

Российский кардиологический журнал совершенствуется — считают авторы

Почему стоило ужесточить правила подачи материалов? Появятся ли у РКЖ английская версия? Какие противоречия вызвала новая практика создания тематических номеров? На эти и другие вопросы ответила Юлия Владимировна Родионова, шеф-редактор Российского кардиологического журнала. А также рассказала о новых требованиях к авторам, достижениях и трудностях этого года, поделилась результатами опроса читателей и новыми планами редакции.



Юлия Валерьевна Родионова, шеф-редактор Российского кардиологического журнала

Уже второй год журнал выходит ежемесячно, безусловно, количество материалов, которые мы публикуем возросло, а их качество улучшилось. Меры, которые начал принимать журнал с 2012 года, ужесточая правила подачи статей, себя оправдали. Авторы стали более организованными, более компетентными в технических вопросах, касающихся текстов статей, начали пользоваться современными источниками мировой литературы.

Каждый номер журнала является тематическим и формируется ответственным редактором. Конечно, это создает некоторые сложности — редактор номера часто сам «приводит» авторов сверх установленных регламентов норм, а статьи из портфеля редакции остаются на «вторых ролях». Подобная практика вызывает много противоречий: с одной стороны, редакция должна «поощрить» ответственного редактора, вдохновить его на работу, с другой стороны — тематические статьи, не попавшие в номер, откладываются на длительный срок. Надеюсь, в будущем мы сможем преодолеть эти трудности.

Но это не единственная проблема, с которой приходится сталкиваться при формировании номера. Авторы диссертационных статей очень часто присылают свои работы накануне защиты. Причина, в основном, одна — недостаток необходимого количества публикаций для защиты диссертации. Мы стараемся идти навстречу, по мере возможности. Хочу обратиться к таким авторам: материалов в журнале много, и если вы несвоевременно озаботились вопросом публикации, почему должны «страдать» другие авторы, которые прислали свою работу вовремя?

Основные сложности, с которыми мы столкнулись при подготовке журнала в этом году, были вызваны снижением активности фармацевтических компаний, связанным с непростой экономической ситуацией. Не секрет, что журнал реагирует на активность медицинских компаний, которые продвигают свою продукцию на российском рынке. Но нам удалось преодолеть эти трудности и не потерять, а даже приобрести более высокий статус среди других журналов, публикующих научные статьи схожей тематики.

31 марта 2015 года состоялся Круглый стол «Инструкции для авторов при подготовке статей в научные российские журналы. Современные требования к авторам и редакциям как основа работы по улучшению качества публикаций» в рамках IV Международного форума кардиологов и терапевтов. Обсуждались правила оформления статей, требования ВАК и индексов цитирования, процесс рецензирования и этапы издания, электронная версия и доступные источники, перспективы и планы журналов. Наш журнал принял активное участие в этом мероприятии.

В конце 2014 года мы провели опрос среди наших авторов и получили много откликов читателей, что дало возможность улучшить журнал в новом году.

Среди опрошенных 52,8 % авторов ответили, что подавали несколько статей или делают это регулярно, одну статью подавали 30,4 % и ни одной — 16,8 %. Практически все авторы (84 %) указали, что время рассмотрения статей и утверждения их к печати адекватное, 16 % считают, что процесс несколько затянут. Редакции особенно приятно, что почти 70 % авторов довольны взаимодействием с нами, учитывая, что зачастую приходится многократно возвращать рукопись для доработки.

Не всегда авторы остаются довольны, особенно в случае отказа в публикации. Но всё же 94 % авторов с пониманием относятся и к этой неприятной части нашей работы. Многие сложности окупаются тем, что публикуются лучшие статьи, и нам отраднее узнать, что 73 % авторов согласились, что Российский кардиологический журнал приближается к научным журналам европейского уровня, а ещё 25 % отметили движение в этом направлении.

Среди наиболее важных характеристик журнала, которые отметили авторы, оказались цитирование в международных индексах (81 %), высокий импакт-фактор (69 %), а также — и это самое важное, — что в нём интересные статьи. Почти 88 % отметили улучшение журнала в связи с его ежемесячным выходом. Однако важнейшим качеством оказалось то, что журнал входит в список рекомендованных ВАК статей (90 % опрошенных). Это дей-

73%

25%

ОТМЕТИЛИ ДВИЖЕНИЕ В ЭТОМ НАПРАВЛЕНИИ

ствительно значимо, ведь существенная часть статей поступает от соискателей учёных степеней.

Как очень высокое качество журнала оценили 54,5 % опрошенных, нормальным его посчитали 43 %.

Мы благодарим наших авторов за высокую оценку. Для нас это очень важно, поскольку каждый номер журнала — результат кропотливой работы от первичной оценки комплектности рукописи до макетирования и отправки в типографию.

Сейчас в портфеле редакции находится достаточно много авторских работ, журнал становится одним из ведущих изданий в области кардиологии. Он включен в Scopus, в список ВАК, в Российский индекс научного цитирования. РКЖ стоит на шестом месте за 2014 г. в рейтинге журналов по медицине и здравоохранению (science index — 2,124), на девятом — по импакт-фактору (РИНЦ 2014) 0,926).

Безусловно, в планах журнала создание англоязычной версии, но ее запуск связан с некоторыми трудностями: не только экономическими, но и кадровыми. Пока нам не удалось найти грамотного специалиста, который взял бы на себя этот труд. Да и среди ведущих учёных пока нет особой заинтересованности в продвижении своих работ в англоязычном научном сообществе. Мы будем приветствовать любые инициативы в этом направлении.

Уже второй год журнал продолжает новую практику электронной подписки на www.gocardio.ru. Причем, мы предоставляем подписчикам возможность свободно выбрать формат журнала для различных электронных устройств.

Нельзя не упомянуть и об изменениях в подписке: пока в достаточно мягкой форме, но мы требуем, чтобы авторские коллективы, которые присылают свои статьи в журнал, оформляли подписку на его бумажную версию. К сожалению, мы столкнулись с ситуацией, когда автор, посылая статью в РКЖ, не знает, как сам журнал «выглядит», а бывали случаи не представляет и, как «выглядят»

АВТОРОВ СОГЛАСИЛИСЬ, ЧТО РОССИЙСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ПРИБЛИЖАЕТСЯ К НАУЧНЫМ ЖУРНАЛАМ ЕВРОПЕЙСКОГО УРОВНЯ

другие журналы по кардиологии. В результате мы ввели для авторов статей требование о подписке. Надеемся, что в будущем, нам удастся стимулировать интерес практикующих кардиологов к чтению современной отечественной литературы, делая ее более доступной и удобной.

Наш журнал традиционно публикует российские и переводы текущих европейских рекомендаций. В прошлом году, после некоторого перерыва, мы возобновили публикацию сборников рекомендаций. В новом дизайне, к Конгрессу кардиологов, вышли в свет два тома: «Российские национальные рекомендации» и «Европейские клинические рекомендации», которые сразу же стали популярной книжной новинкой. В этом году в нашем журнале опубликованы пять рекомендаций Европейского общества кардиологов 2014 года. Переводы текстов были организованы нашим журналом и отрецензированы ведущими специалистами-кардиологами. Надеемся, что к моменту публикации данного интервью, к Конгрессу кардиологов-2015, будет издан новый сборник переводов рекомендаций ESC.

В этом году у нас впервые появилась возможность послать своего представителя на Европейский конгресс кардиологов, который будет проходить в Лондоне с 29 августа по 2 сентября. Будем рады представить читателям наши собственные материалы по итогам этого мероприятия, рассказать о новостях современной медицины и о последних достижениях в кардиологии.

В заключение хочется добавить, что самая главная работа выполняется вами — авторами, — исследователями, учёными, врачами. Мы будем продолжать совершенствовать Российский кардиологический журнал и делать всё возможное, чтобы ваша научная работа не прошла незамеченной.

Пять взглядов на работу ответственного редактора РКЖ

В 2014 году редакция Российского кардиологического журнала выбрала для себя новый формат работы: каждый номер становился тематическим, а его формированием занимался приглашённый ответственный редактор, авторитетный эксперт по теме номера. Мы выяснили, как оценивают эти нововведения сами редакторы, и какие впечатления остались у них от работы над журналом.



Евгений Олегович Таратухин

ответственный редактор номера №8-2015, посвящённого кардиоцеребральным отношениям



Галина Александровна Чумакова

ответственный редактор номера №4-2015, посвящённого метаболическому синдрому и гипертонической болезни



Сергей Леонидович Дземешкевич

ответственный редактор номера №5-2015, посвящённого некоронарогенным заболеваниям сердца



Эдуард Вениаминович Земцовский

ответственный редактор номера №7-2015, посвящённого вопросам наследственных нарушений соединительной ткани



Владимир Абрамович Шульман

ответственный редактор номера №10-2015, посвящённого вопросам кардиогенетики

Какие общие впечатления остались у вас от работы над номером?

Е. О. Таратухин: Порадовала возможность всесторонне рассмотреть актуальную проблему, которой занимаюсь, и обратить внимание на важные вопросы. Для меня значимо, что из статей редакционного портфеля удалось подобрать ряд работ, освещающих тему номера с разных точек зрения. Такая практика позволяет создавать журнал в современной форме, когда под «монотематическим» понимается не один и тот же метод или подход, а множество порой противоположных взглядов на одну и ту же проблему.

Г. А. Чумакова: Рада, что мне выпала такая честь. Общее впечатление замечательное, прежде всего от того, что это было ещё и общение коллег, занимающихся одними научными проблемами. Мы обсуждали, какие материалы достойны публикации, а над чем надо поработать, чтобы представить на будущий год, если появится такая возможность.

Э. В. Земцовский: Работа над номером оставила благоприятное впечатление. Авторы, которым было предложено подготовить статьи, отнеслись к работе очень ответственно и вовремя представили материалы.

С. Л. Дземешкевич: Вместе со своими коллегами, соратниками и единомышленниками я готовил номер журнала, посвящённый некоронарогенным заболеваниям сердца. Основа этого номера — гипертрофическая кардиомиопатия. Закономерно в начале мы опубликовали последние Европейские рекомендации по данной теме. Чтобы читатель понимал, что любые рекомендации — это лишь повод для самостоятельного анализа и размышлений, мы включили в номер ещё несколько статей, которые опережают доказательные публикации этих рекомендаций.

В. А. Шульман: Опыт работы редколлегии РКЖ за 2014 год является уникальным. В течение года над контентом работали 12 редакторов, которые сформировали 12 номеров журнала в соответствии со своими интересами и клиническим опытом. Полагаю, этот опыт пригодится в последующие годы. Предложенный руководством редколлегии подход реально вовлекает в работу членов редколлегии и редакционного совета.

Я работал над формированием номера, посвящённого вопросам кардиогенетики. Трудности заключались прежде всего в том, что ещё очень мало коллективов в России работают в этой области. Тем важнее было объединить этих людей. В итоге наш номер дает пред-

ставление об уровне развития данного направления в России. Очень важно, что наша инициатива получила продолжение — 10-й номер РКЖ в 2015 году вновь будет посвящен кардиогенетике.

Какова роль ответственного редактора при подготовке номера? Насколько важна его работа при отборе качественных материалов?

Е. О. Таратухин: Ключевое слово здесь — «ответственность». Насколько редактор сможет отказаться от соблазна напечатать статьи преимущественно своего коллектива? Мы же знаем, что всем нужны «ваковские» публикации. Насколько он проявит старание в оценке и подборе материалов? Настолько номер получится качественным и отвечающим запросам настоящей науки.

Г. А. Чумакова: Сегодня ответственный редактор участвует только в отборе материалов. Хотелось бы, чтобы функции были шире. Редактор должен быть вовлечён в рецензирование статей и разработку идеологии номера.

Зная работу коллег, можно заблаговременно предлагать им сделать какие-то обзоры или представить клинические разборы. Кстати, представление интересных клинических разборов — подзабытое, но очень актуальное направление, которое можно добавить в журнал.

С. И. Дземешкевич: Уверен, что работа ответственного редактора — одна из основных. Здесь не избежать субъективизма, но это основа для отбора качественной информации, получаемой читателем. Такую серьёзную работу не делают одиночки. Каждый тематический номер — результат труда профессионального коллектива.

Э. В. Земцовский: Ответственный редактор приносит большую пользу журналу. Редактор обычно знает основных исследователей, работающих над соответствующей проблемой, и может заранее подобрать статьи, наиболее интересные для читателя.

Принимал ли участие в подготовке номера ваш творческий коллектив?

Е. О. Таратухин: Мои коллеги любезно согласились высказать свою точку зрения в форме небольшой статьи на важную тему, для которой я не нашёл в редакционном портфеле подходящих материалов. В результате в номере удалось отразить взгляд опытных практикующих специалистов на актуальную проблему.

Г. А. Чумакова: Я была рада представить в журнале работы нашего творческого коллектива. Приятно, что наша школа, наша научная тематика стала узнаваемой, во многом благодаря публикациям в тематических номерах РКЖ.

Э. В. Земцовский: Сотрудники нашей кафедры и лаборатории СТД ФИМЦ принимали участие в подготовке некоторых статей номера.

В. А. Шульман: В формировании номера участвовал коллектив нашей кафедры. Нам удалось разместить четыре статьи, посвященные различным вопросам кардиогенетики.

Что бы вы порекомендовали Российскому кардиологическому журналу для дальнейшего развития?

Евгений Олегович Таратухин: Было бы хорошо попробовать выйти на новые рынки: как по контенту, так и по носителю. Возможно, стоит создать электронное приложение для портативных устройств или сделать тематическое приложение по фармакотерапии, по актуальным вопросам клинической фармакологии. Сейчас большое внимание уделяется образованию врачей, создаются «кредитные» эквиваленты, журнал как СМИ научного уровня, может это использовать.

С. И. Дземешкевич: Предсказать, как будет развиваться журнал, почти невозможно. Поэтому все наши рекомендации касаются уже сделанного — не снижать достигнутую планку. А для этого есть только один способ — оценивать все планируемые публикации по «гамбургскому счёту»: без поправок на имена и географию авторов.

Э. В. Земцовский: Считаю полезным продолжить традицию назначения ответственных редакторов, извещать их о предстоящей работе заранее и просить будущих редакторов подумать о возможности привлечения к подготовке статей не только отечественных, но и зарубежных авторов, работающих в соответствующей области.

В. А. Шульман: Для улучшения работы РКЖ желательны дискуссии, клинические разборы, больше внимания стоит уделить организации кардиологической службы, возможностям её совершенствования.

Российский кардиологический журнал — официальный орган печати Российского кардиологического общества. Выпускается с 1996 года. На его страницах впервые публикуются клинические рекомендации Общества.

РКО в системе постдипломного медицинского образования



Анна Васильевна Концевая,
д.м.н., директор образовательных программ РКО

Образовательные мероприятия в рамках НМО

С 2013 года в России проводился пилотный проект по внедрению современной модели постдипломного образования врачей, основанной на принципах непрерывного медицинского образования взамен устаревшей модели обучения один раз в пять лет.

С 2015 года произошли важные изменения, касающиеся непрерывного медицинского образования, так как с этого года НМО – это уже не пилотный проект в девяти регионах РФ, а система, действующая на всей территории России (на добровольной основе).

РКО активно включилось в процесс непрерывного медицинского образования в 2014 году на стадии пилотного проекта и сейчас внедряет элементы НМО во все свои образовательные мероприятия и проекты.

В составе РКО для эффективного управления и координации образовательной деятельности, а также для контроля качества образовательного процесса создана Дирекция образовательных программ, в задачи которой входит оперативное управление и координация деятельности, а также Экспертный совет по образованию, отвечающий за стратегическое планирование и контроль качества образовательных мероприятий.

Сейчас основными формами участия РКО в системе непрерывного медицинского образования являются: проведение образовательных мероприятий, аккредитуемых для целей НМО, и разработка модулей дистанционного обучения для НМО.

Все основные мероприятия РКО, такие как Национальный конгресс кардиологов и Российские дни сердца аккредитуются в Координационном совете по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2015 года всем участникам этих мероприятий начисляются образовательные кредиты, которые приравниваются к часам обучения при очередном прохождении квалификации.

В 2014 году в рамках пилотного проекта было аккредитовано 11 образовательных мероприятий в восьми городах РФ. С начала 2015 года РКО провело 52 образовательных мероприятия, аккредитованных для целей НМО в 28 городах России, в том числе Национальный конгресс кардиологов, Российские дни сердца, 46 Школ по трем направлениям (Поликлиническая кардиология, высокий риск и сердечная недостаточность) и ряд других событий.

Дистанционные образовательные технологии

Не все врачи имеют возможность посещать мероприятия РКО, на помощь приходят информационные технологии для дистанционного образования.

Специалисты РКО разрабатывают модули дистанционного обучения по основным разделам кардиологии, которые размещаются на сайте www.goo.gl/w2gajR

Обучающий модуль предусматривает освоение материала по определённому вопросу в интерактивной форме с последующим решением клинических задач. Продолжительность изучения модуля составляет один час. Материалы, представленные авторами каждого модуля, проходят тщательную экспертизу в Экспертном совете РКО, что гарантирует их высокое качество.

Сейчас уже разработано и сдано 27 модулей, на сайте размещено шесть модулей, в работе находится 80 модулей.

Образовательные модули являются частью непрерывного медицинского образования и за успешное изучение модуля, подтверждённое решением клинических задач, врачу начисляется один образовательный кредит. Начисление происходит также в личном кабинете на сайте www.sovetnmo.ru.

Основные мероприятия РКО, такие как Национальный конгресс кардиологов и Российские дни сердца транслируются в прямом эфире онлайн на сайте Всероссийской образовательной интернет-программы для врачей

В 2015 году был проведен цикл передач РКО-онлайн совместно с Всероссийской образовательной интернет-программой для врачей «Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний: очевидное и невероятное», который доступен в записи. www.goo.gl/VylJxQ

Планируется расширение перечня разрабатываемых модулей и привлечение большего числа экспертов.

К сожалению, пока на сайте РКО отсутствует собственная образовательная платформа, которая позволила бы размещать образовательные модули.

Международное сотрудничество

РКО традиционно активно сотрудничает с Европейским обществом кардиологов (ESC). Основными направлениями сотрудничества являются в сфере образовательной деятельности являются:

- ▶ Проведение совместных образовательных мероприятий, таких как Российские дни сердца;
- ▶ Перевод клинических рекомендаций Европейского общества кардиологов и их размещение в открытом доступе на сайте РКО;
- ▶ Перевод на русский язык субтитров к вебинарам ESC для того, чтобы расширить потенциальную аудиторию европейских образовательных мероприятий. Информация о вебинарах на русском языке размещена на странице: www.goo.gl/R4r8c1
- ▶ в специальном образовательном разделе сайта размещаются обучающие материалы, ссылки на образовательные ресурсы и другая полезная информация: www.goo.gl/ka1fDx
- ▶ планируется перевод образовательных материалов с ESC learning platform;

РКО старается привлекать больше российских специалистов к планированию и проведению Европейских образовательных мероприятий.

Сотрудничество с вузами

Современные реалии непрерывного медицинского образования обуславливают необходимость сотрудничества профессиональных обществ с вузами.

РКО приступило к реализации стратегии сотрудничества с вузами в сфере непрерывного медицинского образования, научно-исследовательских проектов и карьерного развития молодежи. Заключаются меморандумы о сотрудничестве, в рамках которых будут осуществляться проекты по описанным выше направлениям.

За участие в Национальном конгрессе кардиологов начисляется 24 образовательных кредита. Как работает эта система?

1 Зарегистрируйтесь на сайте Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования www.sovetnmo.ru, сформируйте личный кабинет.

2 Заранее при электронной регистрации или в первый день конгресса на стойке регистрации заявите о желании получить образовательные кредиты.

3 В последний день конгресса заберите на регистрации Свидетельство НМО с индивидуальным подтверждающим кодом.

4 В личном кабинете на сайте www.sovetnmo.ru введите индивидуальный код. Зачисленные образовательные кредиты отображаются в индивидуальном учебном плане.

Интерес врачей растёт, и все большее количество участников образовательных мероприятий заявляет о желании получать образовательные кредиты.

При этом становится очевидной необходимость внедрения электронного контроля посещения мероприятий, чтобы фиксировать точное количество часов, которое каждый слушатель провел на конгрессе, и отмечать заседания, которые он посетил.

«РКО нуждается в привлечении региональных обществ к работе в области НМО. Необходимо синхронизировать образовательные мероприятия с нуждами регионов, привлечь региональных лекторов, составлять общий календарь событий, охватывающий все основные разделы кардиологии и все города, где есть региональные общества»

Интернет-образование на службе у кардиологии



Оксана Михайловна Драпкина
д.м.н., профессор, председатель секции РКО
Информационные технологии в кардиологии

В России с её огромными территориями и сосредоточением научных центров в крупных городах постоянный обмен опытом между коллегами-врачами имеет огромное значение. Для того, чтобы специалисты из более удалённых регионов могли непрерывно обновлять знания в столь стремительно развивающейся отрасли как медицина, в 2001 году была организована Всероссийская Образовательная интернет-программа для врачей ИНТЕРНЕТ СЕССИЯ® под эгидой Межведомственного научного совета по терапии РАМН и Национального интернет общества специалистов по внутренним болезням. Сегодня программа является старейшей и крупнейшей системой интернет-образования врачей в России и СНГ.

Сотрудничество Российского кардиологического общества и Всероссийской образовательной интернет-программы для врачей ИНТЕРНЕТ СЕССИЯ® началось в 2011 году. Спустя год Министерство здравоохранения запустило ряд реформ, направленных на модернизацию системы последипломного образования врачей. Ключевая роль отводилась непрерывному медицинскому образованию (НМО). В системе НМО Российское кардиологическое общество, объединившее ведущих специалистов в области кардиологии, смогло реализовать свой образовательный потенциал в полном объёме.

Первым мероприятием Российского кардиологического общества, аккредитованным в пилотном проекте Министерства здравоохранения России по непрерывному медицинскому образованию — стал форум «Российские дни сердца». На всех трёх ежегодных форумах с момента его создания в 2013 году Национальное интернет общество специалистов по внутренним болезням проводило прямые трансляции открытия, симпозиумов и пленарных заседаний. Во время трансляции каждый врач мог дистанционно задать экспертам вопрос в видеочате и получить ответ в прямом эфире. Огромный интерес со стороны слушателей и большое количество подключений по всей России показывают востребованность и масштабность «Дней сердца». Специалисты, которые не присоединились к трансляции в дни проведения Форума, могли позже посмотреть видеозаписи, размещённые на Всероссийском образовательном портале для врачей internist.ru ([интернист.рф](http://internist.ru)).

После организации онлайн трансляций, стартовали интерактивные онлайн проекты, которые задумывались и создавались совместно со Всероссийской образовательной интернет-программой для врачей. В рамках пилотного проекта «Внедрение НМО» сейчас аккредитованы следующие программы Национального Интернет Общества: авторские передачи профессора О.М. Драпкиной «Медицинский детектив», авторские передачи профессора С.Р. Гиляревского «Новости доказательной кардиологии», а также Всероссийская Образовательная интернет-сессия для врачей и мастер-классы по сердечно-сосудистому риску.

В течение трёх лет на Всемирном Международном Интернет Конгрессе, организованном Национальным Интернет Обществом, основное место занимает секция Российского кардиологического общества. Лекции, которые читает президент Российского кардиологического общества, академик РАН Е.В. Шляхто, пользуются огромной популярностью среди врачей. Об этом свидетельствует большое количество подлечений и оживлённая дискуссия в конце выступления.

С 2011 года у специалистов, которые не смогли посетить Российский национальный конгресс кардиологов, появилась возможность участвовать в работе дистанционно. Из Санкт-Петербурга, Казани и Москвы с симпозиумов и пленарных заседаний велись онлайн трансляции. Видеозаписи размещались на сайте www.internist.ru ([интернист.рф](http://internist.ru)). Врачи со всех уголков России смогли посмотреть и торжественную церемонию открытия Конгресса, которая состоялась в Думском зале Таврического дворца.

Новый совместный проект Секции информационных технологий Российского кардиологического общества и Национального Интернет Общества специалистов по внутренним болезням — цикл передач «Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний: очевидное и невероятное». Используя инновационные технологии в области телевидения, целая команда профессионалов создаст новую виртуальную реальность для врачей, а ведущие эксперты под руководством вице-президента Российского кардиологического общества С.А. Шальной обсудят с интернет-аудиторией последние новости профилактической медицины.

Молодые кардиологи Российского кардиологического общества: пятилетние итоги работы

Рабочая группа молодых кардиологов РКО была создана в 2010 году, пятилетний юбилей — это повод подвести итоги. Кроме того, в марте 2015 года прошли выборы нового председателя Рабочей группы молодых кардиологов, а это еще один повод проанализировать результаты нашей работы. Что нам удалось за 5 лет?

Мы создали активно работающую группу молодых специалистов в области кардиологии. В составе группы свыше 300 молодых врачей из 40 регионов России и стран ближнего зарубежья. В деятельности группы участвуют кардиологи, представляющие как практическую медицину, так и научно-образовательные учреждения.

Нам удалось внедрить систему грантов для посещения основных мероприятий РКО (таких как Российский национальный конгресс кардиологов и Российские дни сердца), Европейского конгресса кардиологов, а также специальных мероприятий для молодых исследователей и врачей. За три года РКО выделило 415 грантов, что дало возможность молодым специалистам представить результаты своей научной работы на международном и общероссийском уровне, а также повысить свою квалификацию.

Мы организовали и провели целый ряд мероприятий для молодёжи, таких как Школа молодого кардиолога, Форум молодого кардиолога, Битва эрудитов. В программу Школ и Форумов входили занятия, посвященные планированию научных исследований, статистической обработке данных, мастер-классы по ораторскому мастерству, написанию статей в международные журналы и т.п.

Битва эрудитов второй год проводится в формате соревнований, где команды молодых кардиологов из разных регионов могут продемонстрировать свои знания клинических рекомендаций. Битва позволяет не только оценить глубину практических знаний молодых врачей, но и их умение работать в команде и быстроту реакции. Талантливая молодёжь получает возможность проявить себя и заработать известность на всероссийском уровне. Так, например, в 2014 году победителем Битвы стали не ребята из мегаполиса и крупного научного центра, а команда врачей из небольшого города Ханты-Мансийска.

Международный форум молодых кардиологов, организованный нашей Рабочей группой, стал первым подобным событием не только в России, но и в Европе. В 2012 году в Самаре съехались молодые специалисты со всей страны, а из Европы к нам выбрались представители ESC Cardiologists of tomorrow. Для обсуждения основных проблем кардиологии мы выбрали интересный формат: каждой теме был посвящён один доклад авторитетного эксперта и три доклада молодых специалистов.

Это только основные наши успехи в организации мероприятий для молодёжи.

Рабочая группа присоединилась к общеевропейскому движению ESC Cardiologists of tomorrow, благодаря которому российские молодые врачи получают бесплатную регистрацию на Европейский конгресс. Каждый год Европейское общество кардиологов предоставляет молодым специалистам 25 бесплатных регистраций на Конгресс, которые распределяются РКО.

Молодые кардиологи принимали участие в подготовке образовательных материалов для ESC learning platform (Европейская образовательная платформа с онлайн курсами) на английском языке, а также переводили на русский язык субтитры к вебинарам Европейского кардиологического общества.

Мы вовлекли молодых специалистов в работу РКО. Молодые кардиологи участвуют в переводе Европейских рекомендаций, в разработке модулей для непрерывного медицинского образования, в социальных акциях. Молодые специалисты переводили на русский язык как полные тексты европейских рекомендаций, так и карманные рекомендации. Под руководством опытных специалистов молодёжь разрабатывала модули для непрерывного медицинского образования в рамках современной модели постдипломного образования. Не проходит без участия молодых врачей и социальная акция РКО «Красное платье», направленная на привлечение внимания в здоровью женщин.

English summary

Russian Society of Cardiology (RSC): Development Thrust

Interview with Evgeny V. Shlyakhto, academician of the Russian Academy of Sciences, Honoured Scientist, president of the Russian Society of Cardiology

Cardiology Today: How does RSC cooperate with non-governmental healthcare organizations?

The Russian Society of Cardiology actively cooperates with associated non-governmental organizations that unite professionals in the field of preventive treatment, atherosclerosis, hypertension, atherothrombosis, heart failure and many others. We publish guidelines for doctors, organize schools and other educational activities. Our societies perform together in the international arena, particularly in congresses of the European Society of Cardiology. Associated non-governmental organizations are represented on the board of RSC, nominate delegates to the Congress of the Society and candidates for elective office.

Evgeny V. Shlyakhto: Recently the number of RSC members has increased significantly. What is the reason for that? It is true that over the past four years we have managed to increase the number of members of the Russian Society of Cardiology from 1282 people in 2011 to 6112 people in September 2015. This became possible thanks to earnest commitment of regional offices. Some of them are top performers which increased the number of doctors greatly, for example, Krasnoyarsk department has now more than 300 members, and they started with 25 doctors.

One of the main tasks of RSC is to attract regional organizations for solving common issues, so the Society management has decided to support the activities of regional offices. Congresses and conferences that are now held in regions are showing a high level: they are perfectly prepared events with interesting scientific programme and high-class speakers, attracting a huge number of participants. It can be said that we have fulfilled an important strategic task: regional offices feel that they belong to one and the same Society now.

What is more, the Bureau of RSC has decided to support young cardiologists. I am very pleased that our colleagues have supported me in this matter. The Society allocates travel-grants for young doctors to participate in congresses, both Russian and foreign.

It is important that all members of the Russian Society of Cardiology become members of the European Society of Cardiology. We believe it is necessary to enable members of the RSC to become full participants of the international medical community.

CT: How has international cooperation developed during the past years?

ES: Over the past four years RSC has been successful in promoting Russian medicine and science in the international

scientific community. We have strengthened the ties with the European Society of Cardiology (ESC): all registered members of the RSC join ESC as well. For the first time in many years Russian scientists have been included in the programme committee of the European Congress of Cardiology. At the Congress in London RSC together with European colleagues formed and conducted a major symposium on the pathology of aorta and cardiomyopathy.

The Russian Society of Cardiology and ESC annually organize joint meetings on yearly basis in order to coordinate the development of our organizations and identify areas of cooperation.

Our scientists have joined European committees for preparation of European clinical guidelines, and it is a fundamentally important step for Russian medical science.

The International Education Forum «Russian Heart Days» has also become an example of successful cooperation of RSC with European colleagues.

Every year the number of theses submitted to the Congress of the European Society of Cardiology increase, so do the number of oral and poster presentations from Russia.

Now we want to achieve growth in Russian cardiologists publication activity; and the inclusion of our leading scientists into the editorial boards of prestigious European magazines should contribute to it.

CSC actively cooperates with the American College of Cardiology. Not only do we participate in U.S. congresses with the stand of our Society, but also we have been conducting joint symposia for several years. We are working together to prepare the Russian version of clinical guidelines and other educational projects.

A significant strengthening of ties with the Chinese Society of Cardiology became a new direction of our international cooperation in 2015. At the Moscow Congress there are held two joint symposia with Chinese colleagues. Our speakers are warmly welcome at scientific forums held in China. Together with the Chinese Society of Cardiology CSC participates in creating of the Asian Society of Cardiology.

As part of international cooperation development, we want to attract more of the world's leading scientists to participate in international forums held in Russia. We have started work in this direction already: Symposium of the International Society of Atherosclerosis (Anichkov Days) will be held in 2016 in St. Petersburg; it is an important step in the CSC integration into the international medical community.

Greetings



Roberto Ferrari
Professor
ESC Past-President

I am honoured and excited to have been invited to attend this congress as the past president of the ESC. It is great to see that the gap between Russia and the rest of Europe getting smaller. This is very important for the ESC as we can see first hand the success of Russian cardiology and the advances that have been made both in terms of clinical and basic science and research. It is also a win/win situation as Russia can be more and more involved in European initiatives.

As Chair of the EurObservational Research Programme of the ESC, I am very pleased to see the Russian society participate in our registries which allows a benchmark with the other 55 national societies in Europe and beyond.

I know Prof Shlyakhto personally and I must say that his leadership has been the active engine for all of this so my congratulations to him for allowing me to be part of it, also in the future.



Dan Atar
Professor
ESC Vice President National Affairs

With 5503 members, the Russian Society of Cardiology is one of the largest National Cardiac Societies. The RSC endorses and implements most of the ESC Guidelines at a national level and is involved in various ESC registries.

In order to further develop the existing strong collaboration between our two societies, the ESC encourages Russian members to join the pres-



Keith A A Fox
Professor of Cardiology
The University of Edinburgh,
Scotland, UK

tigious ESC Fellowship community and be part in ESC Working Groups or Associations.

Furthermore, in order to enhance the exchange of science, and help Russian cardiologists in their daily practice, the ESC Education Committee is working on the feasibility to develop educational content in Russian language.

Taken together, the mutual understanding and exchange between the RSC and the ESC is of the essence. Such collaboration is fundamental for the advancement of cardiovascular science and care in Europe.

I would like to convey my congratulations to the Russian Society of Cardiology and my greetings to all the participants.



Stefanos Gr. Foussas
Professor
President of the Hellenic
Cardiological Society

My presence in the Congress constitutes a first class opportunity to a new era, to strengthen our scientific goals, to further collaborate in the battle against cardiovascular disease. Our Society strongly believes in mutual understanding and developing of new scientific approaches and at the same time to identify adequate and effective clinical strategies between the two societies.

To conclude I would like to congratulate the organizers for their work and wish you all a productive Conference. The Organizing Committee has secured an extremely interesting panel of speakers, experts in the field of Cardiovascular Disease that will deliver lectures certain to provide a forum for constructive debate.

We are delighted to collaborate with the Russian Society of Cardiology in the upcoming Congress and in our continued mission to improve the outcomes for all our patients with cardiovascular disease. We have much to learn from each other and hope that the upcoming congress in Moscow will be a great success.



Loizos Antoniadis
MD PhD FESC FACC
President of the Cyprus Society
of Cardiology

Our goal is to establish a permanent scientific co-operation between the two Scientific Societies both during the scientific conference organized by the two societies and also in the co-organization of joint scientific meetings with the Russian Society of Cardiology and joint scientific meetings with the European Society of Cardiology.

We also believe that there is great scope for scientific cooperation in the development of common research programs and the participation in the European Union's co-funded research projects.

We congratulate the Russian Society of Cardiology for the excellent work done, reflecting the high level cardiologists in the Russian territory.

We would also like to invite you and we would be glad to see you at our International Cardiology Congress in spring of 2016 in Cyprus.



Milan A. Nedeljkovic
Professor of Internal Medicine /
Cardiology, Past President
of the Cardiology Society of Serbia

It is my great pleasure and honor to participate at the Russian National Congress of Cardiology, on behalf of Cardiology Society of Serbia. Our two societies have close relations and cooperation during last few years. Professor Shlyakhto was our guest at our previous 19th National congress of the Cardiology Society of Serbia in 2013, and during previous 9th Belgrade Summit of Interventional Cardiologists plus (BASICS+) in 2015. Also, Russian interventional cardiologists, Dr Alexander Osiev and Dr Alexei Protopopov, are among the most distinguished guest operators and lecturers at BASICS+ meetings for last few years.

It is more than obvious that Russian cardiologists are more and more recognized as very experienced experts in many fields of modern cardiology, who give important contribution to the progress of science worldwide.

I participated at Russian National Congress of Cardiology in 2013 and 2014, where I was invited lecturer. This year I will talk about left atrial appendage closure with the lecture entitled: «Left atrial appendage occluders — when implantation is a must?».



Lale Tokgozoglu,
Professor,
President of the Turkish
Society of Cardiology

Since both our countries are affected by the cardiovascular disease pandemic and are considered high risk in the European Society of Cardiology SCORE risk stratification system, we have to increase and strengthen our joint efforts to struggle better against these diseases. I think the Cardiologists of both Russia and Turkey, should emphasize especially the Preventive Cardiology in our activities. The Euroaspire III and IV results put on this imperative on us.

We had marvelous cooperation in the Stent for Life Project with our Siberian colleagues as well as with the teams from the other countries taking place in this Project. The Siberian Stent for Life team has contributed a lot in the Project during the meetings held in Istanbul and in other cities of Europe.

For this meeting, we planned a Joint Session in the Russian Cardiology Congress on Heart Failure, the emerging peril of the Cardiovascular Diseases in our countries. We are going to share our data and experience.



Dr. Sameer Mehta,
Course Director of Lumen Global,
Chairman of Lumen Foundation

On behalf of the Lumen Foundation, the Indian Society of Interventional Cardiology, and Global Lumen Organization for Women (GLOW), it is my pleasure to invite delegates to the scientific session of the Russian Society of Cardiology (RSC).

I have partnered on numerous research, education, and training endeavors with the RSC, and we have created several STEMI projects together that are contributing to saving lives from AMI. In my interactions with the RSC, I have found the organization to be scientifically and academically pristine and its scientific meetings to be world-class. I want to congratulate Professor Evgeny Shlyakhto, president of RSC, for his charismatic leadership and for his outstanding organizational skills.

The Russian Society of Cardiology in figures and facts

Since 2012 they have been conducting a monthly mailout to CSC members with latest news of Russian and international medical communities. Now there are more than 7.000 physicians from RF included into the circulation.

In 2014, they introduced the official page in Facebook for foreign colleagues, where the latest news of the Society are published in English.

Since 2015 they have been conducting monthly mailout to foreign colleagues with recent news of RSC academic life.

RSC members

2011 — 1282
2012 — 2565
2013 — 4756
2014 — 5604
2015 — 6112

scardio.ru

Number of visits

2013 – 230 000 visitors
2014 – 322 501 visitors
2015 – 360 000 visitors

RSC website traffic

About 2,000 doctors per day
More than 30,000 visits per month

The most popular sections of the website

Clinical Guidelines
Events
RSC Educational Project

The biggest part of visitors are from

Russia
USA
China

Russian Heart Days

On April 4—6, 2013 Moscow hosted the first International Educational Forum «Russian Heart Days». The Forum was the first educational event of its kind, which brought together the efforts of leading Russian and European specialists in the cooperation development between the Russian and European Society of Cardiology.

The participants of the Forum:

2638 participants
27 countries
204 Russian cities

Fellowships

Traditionally RSC allocates education fellowships for young scientists from regional offices of the Society to be able to take part in the forum.

More than 70 people from 22 regional offices of the Society came to Moscow for «Russian Heart Days» with fellowship from RSC.

34 young doctors from 20 regional offices of the Society received fellowships 35 fellowships for the young from 18 regional offices

Over the last three years the educational forum was attended by 139 young professionals with fellowships provided by RSC.

Education

During the first “Russian Hearts Days” in 2013 they discussed a possibility to implement a credit-unit system in postgraduate medical education in Russia. Each year National Internet Society of Internal Medicine provides live broadcasts of the Forum plenary sessions, which is a general media partner of CSC. The records of plenary and scientific sessions are on the RSC website.

III Educational Forum “Russian Heart Days” has been already accredited in the system of new model of CME for cardiologists, primary care physicians and general practitioners by Coordinating Council for the Development of Continuing Medical and Pharmaceutical Education of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation.

Cardiologists got 18 educational credits for participation in the forum, which count as instruction hours during next professional training.

Video broadcast

Between 6000 & 10.000 people became remote members of the Forum on a daily basis. About 50 questions have been received from online viewers.