

Мировая хартия пациентов с мерцательной аритмией

Пояснительная записка

Мерцательная аритмия (МА) – наиболее распространенное нарушение сердечного ритма, от которого страдают приблизительно 6 млн человек в Европе¹, 8 млн – в Китае² и более 2,6 млн – в США³. Пациенты с МА более других подвержены риску возникновения инсульта,⁴ и их доля составляет приблизительно 15%⁵ из 15 млн случаев инсультов в год по всему миру.¹ Терапия, призванная сократить риск тромбообразования, может, в свою очередь, предотвратить инсульт и, следовательно, его ужасающие последствия для человечества, а также повлиять на финансовые расходы.^{6,7} Тем не менее, МА часто не диагностируется и не лечится.⁸ Наибольшему риску наступления инсульта подвержены пациенты, которые не получают антикоагулянтных средств или получают недостаточное лечение.⁹

Мировая хартия пациентов с МА была создана с целью распространения по всему миру единой информации относительно улучшения ухода и лечения пациентов с мерцательной аритмией (МА) и, следовательно, пациентов, подверженных риску возникновения инсультов, связанных с МА. В этом документе содержатся рекомендации, которые следует принимать во внимание лицам, ответственным за принятие решений, медицинским работникам, национальным правительствам и др. с тем, чтобы спасти жизни людей и снизить бремя заболевания и, соответственно, несоизмеримые расходы на медицинское обслуживание.¹⁰

Почему такое большое количество разнообразных организаций, представляющих пациентов, страдающих от мерцательной аритмии, от применения антикоагулянтов, инсультов и сердечнососудистых заболеваний, а также медицинские ассоциации объединились для выработки этой хартии? Большие расходы и бремя инвалидности и смерти в результате недиагностированной и запущенной мерцательной аритмии могут быть предотвращены, если страны будут предпринимать достаточно простые меры. Сегодня фокус на снижение затрат может оказывать значительное давление на систему здравоохранения и вести к ухудшению перспектив для пациентов. Повышение осведомленности о МА и ранняя диагностика¹¹, нацеленность на профилактику и лечение инсультов, связанных с МА на основе рекомендаций медицинского сообщества с учетом принципов доказательной медицины¹², улучшение оказания медицинской помощи с точки зрения ее непрерывности¹³, национальные регистры учета пациентов с инсультом¹⁴ и своевременный доступ к новейшим антикоагулянтным, антиаритмическим средствами и новым подходам, которые расширяют границы современной терапии¹⁵ являются самым хорошим способом улучшения качества лечения пациентов с МА с одновременным сокращением финансовой нагрузки.

Мы призываем национальные правительства, лиц, ответственных за принятие решений, медицинских работников и пр. предпринимать меры для улучшения качества жизни пациентов, страдающих от МА и, следовательно, для сокращения риска возникновения инсульта, связанного с МА, и расходов, вытекающие из него.

Мерцательная аритмия – основной фактор риска развития инсульта. У пациентов, страдающих МА, повышен риск тромбообразования и они в пять раз больше подвержены риску возникновения инсульта по сравнению с другими лицами.^{4,16} Из всех инсультов 20% приходится на мерцательную аритмию.⁴ Инсульты, связанные с МА, более тяжелые, вызывают большую инвалидность, и прогноз по ним гораздо хуже, чем у пациентов без МА.^{4,17} Многие инсульты, связанные с МА, могут быть предотвращены при ранней диагностике, доступе к соответствующему лечению и при улучшении управления процессом лечения.^{18,19} Благодаря раннему выявлению заболевания и лечению пациентов с МА медицинские работники способствуют спасению жизней и сокращению расходов национальных правительств.¹⁰

В настоящей хартии представлены четкие решения, которые лица, ответственные за принятие решений, медицинские работники, национальные правительства и пр. могут внедрять для улучшения жизни пациентов с МА и снижения риска инсульта, связанного с МА.

Раннее выявление спасает жизни. Ранняя диагностика и последующее лечение могут улучшить перспективы людей, живущих с МА²⁰. Также они ведут к экономии средств национальных правительств и системы здравоохранения.²¹ Проверка пульса – самый быстрый, простой и дешевый способ выявления МА.^{22,11}

- ◆ Мы призываем национальные правительства провести кампанию по информированию общественности с целью увеличения осведомленности о ранних признаках МА, факторах риска возникновения инсульта и важности проверки пульса, наряду с распространением образовательных и информационных материалов по МА.

Важнейшее значение для правительств должна иметь профилактика инсультов. Инсульты, в том числе связанные с МА, можно предотвратить, а в случае их возникновения правильные действия могут значительно сократить личное, социальное и экономическое время, связанное с ними.^{18,23,24}

- ◆ Мы призываем национальные правительства к тому, чтобы меры по профилактике инсультов, в том числе связанных с МА, а также уход стали национальными приоритетами. Мы рекомендуем вести национальный регистр учета возникновения инсультов систематически и точно, чтобы регистрировать количество случаев и исходы инсультов у пациентов, страдающих от МА.

Улучшенная диагностика и лечение людей с МА может предотвратить возникновение инсультов, связанных с МА, и привести к более благоприятному исходу в случае наступления инсульта.

Внедрение руководств по лечению данного заболевания – это способ помочь организациям, оказывающим медицинскую помощь, улучшить ее оказание и снизить затраты.^{25,26,12}

- ◆ Мы призываем работников системы здравоохранения повсеместно внедрять принятое клиническое руководство по лечению МА и инсультов, связанных с МА, которое было разработано выдающимися медицинскими обществами, включая Американский колледж по кардиологии/ Американскую ассоциацию по сердечно-сосудистым заболеваниям²⁷, Канадское общество по сердечнососудистым заболеваниям²⁸, Европейское общество кардиологов¹⁶ и Общество ритма сердца²⁹.

Улучшение знаний и методов работы медицинских работников приведет к улучшению профилактики, повышению уровня выявления и лечению МА и инсультов, связанных с МА.¹⁷

Необходимо улучшить осведомленность медицинских работников о нарушениях сердечного ритма с целью обеспечения их эффективной диагностики и лечения.^{30,31,32}

- ◆ Мы призываем администрации медицинских учебных заведений и медицинских работников обеспечивать профессиональное образование в отношении диагностирования, лечения и ухода за людьми, страдающими от МА.
- ◆ Мы призываем врачей еще более тесно сотрудничать между собой, чтобы пациенты получали соответствующее лечение на всем протяжении их жизни.

Инновационные технологии, улучшающие профилактику, диагностирование и лечение людей с МА или риском возникновения инсульта, связанного с МА, должны быть доступны как можно скорее³³.

Крайне важны продвинутые методы лечения, которые ведут к сокращению уровня госпитализации и инсультов, а также к улучшению качества жизни и долгосрочному здоровью сердечно-сосудистой системы у пациентов с МА.²

- ◆ Мы призываем национальные правительства увеличить доступ к экстренной медицинской помощи и специалистам отделения неврологии, где имеется новейшее оборудование.
- ◆ Мы призываем финансовые департаменты учитывать доказательства, сочетающие надежные клинические данные с доказательствами влияния на людей, страдающих от МА, и принимать решения, отражающие нужды таких пациентов.

Настоящая хартия была разработана независимым комитетом, состоящим из групп пациентов. Bayer Pharma AG финансирует деятельность секретариата, оказывающего поддержку комитету.