

АКТУАЛЬНО

Кто виноват и что делать? Извечные российские вопросы. На этот раз — речь о всплеске смертности в нашей стране в первом квартале этого года, что всполошило не только демографов. «Тревожно то, что наблюдается рост числа гипертоников среди мужчин (43% в 1993 году и 47,7% в 2013-м, — обратила внимание собравшихся экспертов за «круглым столом» под названием «Смертность в РФ: соотношение медицинских и немедицинских факторов» вице-президент Российского кардиологического общества Светлана Шальнова. — Кроме того, именно сильный пол стал в два раза чаще страдать от другого опасного для здоровья фактора — ожирения (11,8% — в 1993 году, 26,9% — в 2013-м). А женщины стали больше курить».

РОССИЯН КОСЯТ НЕ ТОЛЬКО ВОДКА И ТАБАК

Резко выросло число гипертоников и ожиревших среди мужчин



Увы, несмотря на беспрецедентные финансовые вливания в российский здравоохранение (в последние годы — миллиарды рублей), это слабо сказалось на величине смертности россиян. А в первом квартале с.г. она вообще зашкалила. Правда, ситуация немного выровнялась к концу полугодия. Но многие проблемы остались. Ответ на актуальные вопросы и решили найти участники «круглого стола», где собрались не только чиновники от здравоохранения, но и законодатели, демографы, специалисты, занимающиеся профилактикой заболеваний. Буквально всех волновали так называемые внешние факторы смертности и то, что структура этих факторов в последнее время изменилась.

Человеку непосвященному смысл словосочетания «внешние факторы» вряд ли понятен. Можно подумать, что если это внешние причины, то они не зависят от человека. Оказываются, напротив, очень многое из того, что ведет к смерти, зависит именно от нас самих. Выходит, гибель под колесами, суицид и другие подобные причины — внешние факторы? Но какие же они внешние, если больше зависят от самого человека. Но бог с ней, с терминологией. Разобраться бы в глобальных причинах высокой смертности в России. И что делать, чтобы люди в нашей стране жили дольше?

Особое внимание участников «круглого стола» — к вопросам, связанным с лидирующими причинами смертности: болезням системы кровообращения, органам дыхания и новообразованиям. По мнению директора Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины, д.м.н., профессора **Сергея Бойцова**, «необходимы неотложные системные меры, которые бы касались тех болезней, от которых люди в нашей стране чаще всего умирают. Все они имеют под собой единую структуру факторов риска».

Снижение смертности возможно в течение 10–15 лет в два и более раз. И на 50% это может произойти за счет снижения распространенности факторов риска. Надо воздействовать на причины — через информирование населения, мотивацию самих людей. И главное — обеспечить условия для здорового образа жизни. А это возможно только через межсекторальное взаимодействие министерств, ведомств, общественных и религиозных организаций, работодателей, волонтеров, муниципальных образований.

«Нужны системные меры — научные обоснования, политические решения и межведомственная государственная стратегия, — считает Бойцов. — Какой бы мощной ни была система здравоохранения, какая бы доля ВВП ни отводилась на меры по диагностике и лечению болезней, мы никогда не добьемся снижения смертности, если не будем действовать на межсекторальном уровне. Этот опыт уже подтвержден во многих странах мира».

По сути, об этом же говорила и **Алла Иванова**, заведующая отделением анализа статистики здоровья населения Центрального НИИ организации и информатизации здравоохранения, д.м.н., профессор. «Несмотря на то что за последнее десятилетие основные причины смертности россиян остаются прежними: это болезни системы кровообращения (более 50% и у мужчин, и у женщин); новообразования (около 16%), заболевания

какой категории относится данная смерть (20,6% у мужчин и 19,6% у женщин). Повреждения с неопределенными намерениями — это некий микс несчастных случаев, суицидов и убийств. То есть их реальный уровень больше, чем показывает официальная статистика, отмечает Иванова.

И, по мнению директора Института демографии НИУ-ВШЭ **Анатолия Вишневого**, сегодня недостаточно внимания уделяется работе с факторами, которые приводят к смерти кроется один из ресурсов для ее снижения: «С внешними причинами потери населения в России просто катастрофичны. Именно они в основном и определяют всю картину смертности. Если сравнить в этом плане нашу страну с государствами ЕС — получится, будто Россия и западноевропейские страны относятся к разным цивилизациям».

«Один из самых важных факторов риска, способствующих развитию заболеваний, сегодня — артериальная гипертензия», — отметила вице-президент Российского кардиологического общества **Светлана Шальнова**. Под занавес Анатолий Вишневский заключил: «Проблема России заключается в том, что на протяжении длительного времени страна находится в так называемой «старой» эпидемиологической модели, а в рамках нее бороться со смертностью нелегко. Все незначительные колебания в показателях смертности носят восстановительный характер, компенсирующий демографические провалы прошлых десятилетий, а не демонстрирует качественные изменения в снижении смертности. Вся, например, позитивная динамика, которая наблюдается на протяжении последних 10 лет, — это не настоящий рост, это то, что было утрачено ранее. Нынешний рост продолжительности жизни следует за ее глубоким падением».

Вся картина, считает он, носит восстановительный волнообразный характер: мы то теряем, то восстанавливаем показатели уже на протяжении 50 лет — и никаких качественных изменений. Мы так до сих пор и не сумели перейти к новой эпидемиологической модели, становление которой в мире идет уже не менее полувека и которая определяет сегодня ситуацию со смертностью в развитых странах. А именно — ее снижение по всем причинам. Становление новой эпидемиологической модели в России означало бы качественные и количественные изменения возрастной модели смертности практически от всех главных причин.

Ведь абсолютное число смертей — это очень ненадежный показатель. В России меняется возрастная структура, быстро увеличивается число пожилых людей. Настоящий анализ возможен только тогда, когда год оканчивается, данные будут собраны. Небольшие колебания не дают оснований для серьезного беспокойства.

И ведущий научный сотрудник Центра демографических исследований Российской экономической школы **Евгений Андреев** дал положительный прогноз на конец 2015 года. «Доживем — увидим».

«Выхлоп «круглого стола»: со всеми предложениями участники решили обратиться в Правительство Российской Федерации. **Александра ЗИНОВЬЕВА**.

ВОПРОС—ОТВЕТ



На вопросы наших читателей отвечает генеральный директор ОАО «РОСНО-МС» Владимир Дереза.

«Слышал, что с 1 августа в Москве выдача электронных полисов ОМС в виде пластиковой карты. Стоит ли торопиться менять старый полис?» (Н. Сергеев)

— Проект рассчитан на всех жителей Москвы, поэтому никаких ограничений нет. За электронный полис в РОСНО-МС обратилось уже свыше 13 тыс. человек. Разветвленная сеть офисов, возможность подать онлайн-заявку на сайте, оформление на рабочем месте, доставка маломобильными категориями граждан на дом — мы сделали процесс получения этого документа максимально комфортным.

«Могли ли я прикрепиться к женской консультации и роддому по собственному выбору? Правда ли, что платные роды лучше?» (Е. Гасанова)

— Родовой сертификат позволяет женщине в полной мере реализовать свое право выбора

БЕСПЛАТНАЯ МЕДИЦИНА: ЧТО ГАРАНТИРУЕТ ПОЛИС?

учреждения здравоохранения и получить квалифицированную помощь в период беременности и родов. При лечении по полису ОМС контроль над действиями врачей строже, а их ответственность выше, чем при оказании платных медицинских услуг. Медицинские учреждения, работающие в системе ОМС, контролируются не только страховой компанией, проводящей разного вида экспертизы, но и Территориальным фондом ОМС.

«Правда ли, что в рамках ОМС можно получить высокотехнологичную медицинскую помощь?» (В. Красовская)

— Спектр услуг по полису ОМС очень широк, но люди мало знают об этом и не пользуются. При наличии медицинских показаний вам бесплатно сделают и такое дорогое обследование, как коронарография, и процедуру ЭКГ.

Узнать больше информации можно по телефону «горячей линии» **8 800 100 800 5**.

Принимаете ПУСТЫРНИК, чтобы успокоиться? Выбирайте Пустырник Форте Эвалар!

- Пустырник Форте Эвалар — это высокий седативный эффект и быстрое успокаивающее действие
- Повышенное содержание пустырника — 100 мг в сутки
- Уникальный состав: действие пустырника усилено элементами спокоествия — магнием и витамином B6 (патент РФ 2361599)
- Пустырник Форте Эвалар — №1 в России*
- Гарантия качества: произведено Эвалар по международному стандарту качества GMP



Спрашивайте в аптеках! Горячая линия «Эвалар»: **8-800-200-52-52**
Заказывайте на сайте www.apteka.ru с бесплатной доставкой в ближайшую аптеку

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

* По объему продаж БАД, содержащих пустырник по данным ЗАО «Группа ДСМ» за 1-е полугодие 2015 г. Реклама.

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ

Десятилетний Паша из Ярославля всегда готов прийти на помощь даже незнакомым людям. Наверное, поэтому, что сам хорошо знает, что такое боль и страдания. У Паши очень доброе сердце. Но, к сожалению, очень большое — врожденный порок, дефект межпредсердной перегородки. Мальчик пережил две операции на открытом сердце, и ему нужна еще одна — эндоваскулярная, щадящая.

Паша помогает всем: маленьким детям — одеться, поварам в школьной столовой — накрыть стол и помыть посуду. Пашу обожают учителя, за невероятную отзывчивость прощают ему неусидчивость. Но с одноклассниками отношения не сложились: к несчастью, дети бывают жестоки и не сочувствуют слабым. А из-за большого сердца Паша очень слаб — иногда засыпает буквально на ходу, часто спотыкается, падает в обмороки. Недавно пришел из школы и сил хватило лишь на то, чтобы снять один ботинок, так и уснул. И при этом очень мало ест и в отличие от других детей не любит ни фрукты, ни chips, ни сладости. При росте 142 см Паша весит всего 21 килограмм.

Наталья, мама Паши, долго мечтала о втором ребенке, буквально бредила им. И, узнав в 35 лет о беременности, летала от счастья. У нас будущих мам такого возраста до сих пор называют «старородящими». Но беременность протекала на удивление гладко. И плод развивался так, как описано в учебнике.

Но во время родов что-то пошло не так, новорожденного сразу унесли, даже не приложив к груди матери. Лишь на второй день Наталья узнала, что у сына обнаружили шум в сердце и его срочно госпитализировали в Ярославский кардиоцентр.

При обследовании выявили одну из опасных разновидностей порока сердца. Но ребенок слабел с каждым днем. Обеспокоенная Наталья отправилась с Пашей на консультацию в Москву и узнала, что ситуация гораздо серьезнее... У ребенка двойное отхождение сосудов от правого желудочка, множественные дефекты межжелудочковой перегородки, недостаточность кровообращения...

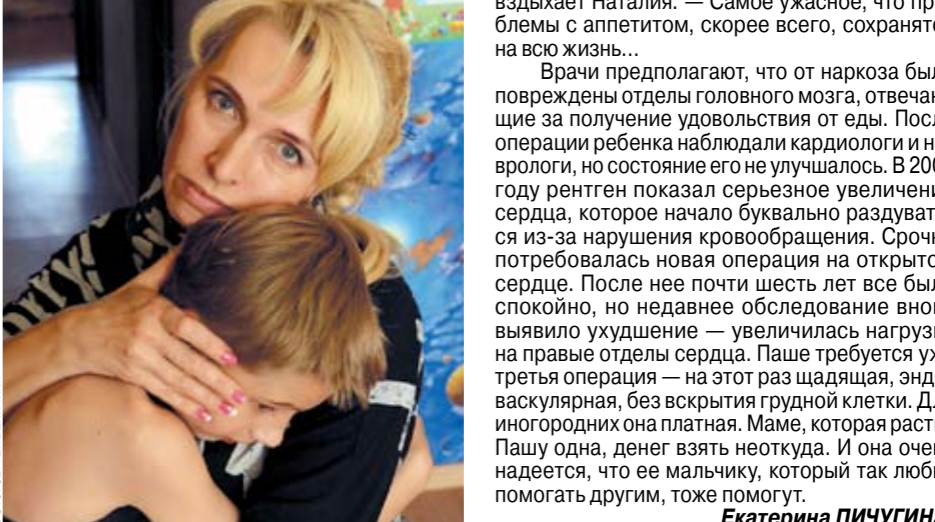
Вариантов было два: забрать малыша и уехать домой — но тогда он прожил бы, по прогнозу врачей, максимум полгода — или решиться на сложную и опасную операцию (нужно было буквально «перекроить» все сердце). Наталья согласилась на операцию. Ее сделали, когда Паше исполнилось 4,5 месяца. Несколько часов ожидания показали Наталье целый мир. «Говорят, время лечит, но такого не забыть. Когда Пашу принесли из палаты интенсивной терапии, его за проводами не было видно. Мне надо было в течение трех суток постоянно наблюдать за работой его сердца. И в первые же сутки я увидела прямую линию на мониторе! Я подняла на ноги всех, а оказалось — электрод отошел... Но потом случилась настоящая остановка сердца — и опять реанимация. Пока его откачивали, думала, сойду с ума. Но все обошлось — привезли такого толстенького, хорошенького. Я радовалась — не знала, что это были отеки... Обычно дети после таких операций лежат в больницах 7–8 дней. За нас же боролись месяц потрясающие врачи», — вспоминает Наталья.

После операции начались неврологические проблемы. Малыш не интересовался игрушками, падал в обмороки, отказывался от любой еды, его постоянно рвало.

— Процесс кормления занимал два часа, а это время удавалось хитро уловить в него лишь ложку супа. А после Пашу рвало фонтаном... Я думала, с возрастом это пройдет, он поймет,



Пашу Головачева спасет эндоваскулярная операция



Наталья Головачева

что еда — это хорошо. Но все так и осталось, — вздыхает Наталья. — Самое ужасное, что проблемы с аппетитом, скорее всего, сохранятся на всю жизнь... Врачи предполагают, что от наркоза были повреждены отделы головного мозга, отвечающие за получение удовольствия от еды. После операции ребенка наблюдали кардиологи и неврологи, но состояние его не улучшалось. В 2009 году рентген показал серьезное увеличение сердца, которое начало буквально раздвигаться из-за нарушения кровообращения. Срочно потребовалась новая операция на открытом сердце. После нее почти шесть лет все было спокойно, но недавнее обследование вновь выявило ухудшение — увеличилась нагрузка на правые отделы сердца. Паше требуется уже третья операция — на этот раз щадящая, эндоваскулярная, без вскрытия грудной клетки. Для инородных она платная. Маме, которая растит Пашу одна, денег взять некуда. И она очень надеется, что ее малышка, который так любит помогать другим, тоже поможет.

Екатерина ПИЧУГИНА.

Для спасения Паши Головачева не хватает 304 905 руб.
Заведующий отделением кардиохирургии ДГКБ №13 им. Н.Ф.Филатова Владимир Ильин (Москва): «В ходе двух операций у Паши было оставлено отверстие — межпредсердное сообщение для компенсации работы правых отделов сердца. С ростом ребенка оно увеличилось и сейчас дает дополнительную нагрузку. Мы приняли решение закрыть отверстие эндоваскулярно, более щадящим и наиболее подходящим для ребенка способом. После операции состояние мальчика улучшится».

Внимание! Цена операции 504 905 руб. Торговая компания внесет 100 000 руб. Группа строительных компаний внесет 50 000 руб. Московская компания внесет 50 000 руб. Не хватает 304 905 руб.

Если вы решите помочь Паше Головачеву, пусть вас не смущает цена спасения. Любое ваше пожертвование будет с благодарностью принято. Деньги можно перечислить в Русфонд или на банковский счет Пашиной мамы, Натальи Владимировны Головачевой. Все необходимые реквизиты есть в Русфонде. Можно воспользоваться и нашей системой электронных платежей, сделав пожертвование с банковской карты или электронной наличностью, в том числе и из-за рубежа. **Информация с сайта Русфонда.**

Врач-педиатр Городской детской поликлиники Наталья Федулова (г. Пушкино): «Аня нуждается в кресле-коляске Convald CX16 Cruiser, так как эта модель благодаря фиксированному углу наклона обеспечивает оптимальное положение тела ребенка и снижает нагрузку на позвоночник. Эта коляска легка и удобна для транспортировки».

ИЗ СВЕЖЕЙ ПОЧТЫ

Аня Ахмедова, 7 лет, врожденное недоразвитие спинного мозга, требуется специальное лечебное кресло-коляска. 123 066 руб.

Внимание! Цена кресла-коляски 173 066 руб. Торговая компания внесет 50 000 руб. Не хватает 123 066 руб.

Аня родилась с аномалией развития позвоночника, уже в две недели ее прооперировали: удалили спинномозговую грыжу. Операция прошла успешно, и после нее мы соблюдали все назначения врачей — делали массажи, занимались физкультурой, Аню наблюдали невролог. И когда в три года у дочки обнаружили опухоль спинного мозга и врачи сказали, что Ане грозит паралич, мы пришли в ужас. Нам пришлось согласиться на еще одну операцию, она прошла тяжело, но подарила нам надежду. Мы регулярно проходим курсы реабилитации, дочка умеет сидеть, может даже сделать несколько шагов в специальном аппарате. Но главное, нам удалось создать все условия для полноценного развития дочки. Сейчас мы готовим Анечку к поступлению в обычную школу. Ведь интеллектуально она не отстает от сверстников. Но на занятия в школу дочку надо будет возить каждый день. Из инвалидной коляски Аня уже выросла, кроме того, она не предназначена для улицы. Врачи рекомендуют лечебное кресло-коляска Convald CX16 Cruiser, в котором дочке будет удобно сидеть, а нам будет удобно возить ее на улице. Но коляска дорогая. Не по нашим доходам. Лечение и реабилитацию нам помогли оплатить благотворители. Просим вас, помогите! **Наталья Павлюченко, г. Пушкино, МО.**

ТАКОЙ ХОККЕЙ ВСЕМ НУЖЕН

Совместная акция Русфонда и хоккейного клуба «Динамо» (Москва)

Московский хоккейный клуб «Динамо» открыл сезон 4 сентября матчем с подмосковным «Витязем». И в этот же день на стадионе стартовал уникальный благотворительный проект: теперь «Динамо» (Москва) совместно с Русфондом в течение сезона-2015/16 будет собирать во время домашних матчей средства на лечение тяжелобольных детей — подопечных Русфонда. Во время первой игры сезона комментатор несколько раз сообщал болельщикам на стадионе о возможности своими пожертвованиями

помочь десятилетней Насте Фоминой, которая нуждается в операции на сердце. О том, как можно спасти Настю, рассказывали в видеоролик, который демонстрировался болельщикам на огромном кубе-мониторе, размещенном над ледовой ареной. Операцию Насте готовы провести бесплатно кардиохирурги Московской детской больницы им. Филатова. Но оклодер — специальную «заплатку», которая закроет дефект в межпредсердной перегородке, родители должны оплатить сами. Но сумма в 218 811 рублей для семьи девочки неподъемная. И каждое SMS могло изменить судьбу Насти.

Решение о сотрудничестве с Русфондом, принятое руководством клуба «Динамо» (Москва), игроки с воодушевлением поддержали. Члены команды давно занимаются благотворительностью в частном порядке: помогают детским домам и вообще нуждающимся в поддержке людям, но предпочитали это не афишировать. По словам руководителя отдела маркетинга и общественных связей ХК «Динамо» (Москва) Алексея Борисова, совместная акция с Русфондом — это первый масштабный благотворительный проект команды в целом. Ожидается, что он привлечет значительные средства на лечение тяжелобольных детей — сработает популярность хоккея. Капитан команды Юрий Бабенко полагает, что благотворительную деятельность следует расширять во все популярных видах спорта. Капитан считает сотрудничество своей командой и Русфонда «важной инициативой». «Мы, спортсмены, — обычные люди, и никто не знает, что может случиться завтра с любым из нас или нашими близкими, — говорит Юрий Бабенко. — Поэтому я считаю, что если есть возможность помогать людям, то это нужно делать».

«Любое пожертвование может спасти жизнь ребенка», — звучит голос комментатора матча, а с экрана монитора в это время улыбается зрительная Настя Фомина.

Ольга АЛЛЕНОВА, специальный корреспондент «В.». В этом выпуске за пожертвования детям мы благодарим компании METRO Cash & Carry, ГСК ВИС, ООО «Управление проектами».

РЕКВИЗИТЫ: Благотворительный фонд «Русфонд», ИНН 774308983, КПП 774301001, р/с 4070381070000149489 в АО «Райффайзенбанк», г. Москва, к/с 30101810200000000700, БИК044525700. Назначение платежа: организация лечения, фамилия и имя ребенка. НДС не облагается.

Вы можете помочь детям, сделав SMS-пожертвование. Отправьте слово **ДЕТИ** на номер **5542**

Стоимость сообщения — 75 рублей. Абонентам МТС и ТЕЛЕ2 нужно подтвердить отправку SMS.

Адрес фонда: 125252, г. Москва, а/я 50; rusfond.ru;
e-mail: rusfond@rusfond.ru; mocow@rusfond.ru
Телефоны: в Москве 8-800-250-75-25 (звонок бесплатный), благотворительная линия МТС), тел./факс 8 (495) 926-35-63, с 10.00 до 20.00.

НЕОТЛОЖКА

НАЗВАНИЕ	СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ	АДРЕС, ТЕЛЕФОН
	Современная хирургия катаракты и глаукомы. Экстернлазерная коррекция близорукости, дальнозоркости, астигматизма	Москва, ул.Трифоновская, д.11; (495) 974-57-52, 782-57-14 www.centerfms.com 10-77-01-008150 от 29 апреля 2014 г.
	Слуховые аппараты по сниженным ценам! Спешите приобрести слуховой аппарат до повышения цен! Пенсиятерам скидка! Выезд на дом	Ст.м. «Сухаревская», «Парк культуры», «Белорусская», «Тулуская», «Третьяковская» (495) 411-90-16
	УДАЛЕНИЕ КАТАРАКТ ЛЮБОЙ СЛОЖНОСТИ с имплантацией хрусталика (импортируемые хрусталики)	Ст.м. «Парк культуры», Смоленский б-р, д. 2. 727-00-44, www.lasik.ru Лиц. № РО-77-01-009303 от 14 ноября 2014 года
	Отличное зрение в любом возрасте — это возможно! Помощь при катаракте и глаукоме. Экстернлазерная хирургия. Детская офтальмология	Ул. Марксистская, д. 3, (495) 620-35-55, www.exclimerclinic.ru Лицензия № РО-77-01-004624 Департамент ЗО от 13.02.2012 г.

Перед приемом лекарственных средств, обращением за медицинскими услугами или приобретением медицинской техники необходимо ознакомиться с инструкцией по применению (в т.ч. на предмет наличия противопоказаний) либо получить консультацию специалистов.

По вопросам размещения рекламы обращаться по телефону: (495) 781-47-40