

Усиленная наружная контрпульсация (УНКП)



Усиленная наружная контрпульсация (УНКП) — безоперационный метод лечения ишемической болезни сердца, сердечной недостаточности и ряда других заболеваний сердечно-сосудистой системы, связанных с атеросклеротическим поражением артериального русла и эндотелиальной дисфункцией.

Данный метод направлен на восстановление перфузии ишемизированных участков миокарда в следствии активации процессов неоангиогенеза и открытия коллатеральной сосудистой сети.

Процедура основана на формировании ретроградного кровотока в основных сосудистых бассейнах в фазу диастолы сердца.

Главное преимущество УНКП – высокая эффективность в сочетании с полной неинвазивностью лечения.

Эффективность УНКП сравнима с эффектом операции аорто-коронарного шунтирования.

Данный метод лечения рекомендован **Всероссийским научным обществом кардиологов** (ВНОК), Российским Национальным обществом специалистов по сердечной недостаточности (ОССН), Американским колледжем кардиологов (АСС), а также другими профессиональными медицинскими сообществами.

Приказами Минздравсоцразвития РФ №287 и №288 от 20.04.2007 г. наружная контрпульсация включена в стандарты медицинской помощи больным со стабильной стенокардией и с сердечной недостаточностью.

Метод наружной контрпульсации зарегистрирован в Реестре новых медицинских технологий Росздравнадзора за номером ФС-2006/152.

УНКП с успехом используется более чем в 50 странах мира. Массово применяется в клиниках США, Китая и Японии.



Показания к проведению УНКП

- стенокардия III–IV ФК;
- ишемическая кардиомиопатия;
- СН ишемического генеза и не ишемического генеза (ФК II–III по NYHA) в стадии компенсации;
- пациенты со стенокардией любого ФК и явлениями толерантность к проводимой медикаментозной терапии;
- пациенты, не способные перенести оперативное вмешательство на сосуды сердца и имеющие высокий риск послеоперационных осложнений;
- пациенты, имеющие сопутствующие заболевания, повышающие риск процедуры аортокоронарного шунтирования и стентирования коронарных артерий (сахарный диабет, сердечная недостаточность, заболевания легких, дисфункция почек и др.);
- пациенты, имеющие анатомию коронарных артерий, не позволяющую провести адекватную хирургическую/рентгенохирургическую реваскуляризацию;
- микрососудистая стенокардия (кардиальный синдром X);
- рецидив стенокардии после оперативного вмешательства на коронарных артериях;
- артериальная гипертензия;
- сахарный диабет
- заболевания периферических артерий нижних конечностей (облитерирующий атеросклероз);
- церебральный артериосклероз, последствия ишемического инсульта;
- ХОБЛ

- эмболия артерии сетчатки, поражение зрительного нерва, обусловленное нарушением кровоснабжения;
- эректильная дисфункция сосудистого генеза;
- восстановление функционального состояния после интенсивных физических нагрузок;
- спортивная медицина - формирование дополнительного функционального резерва у спортсменов;
- страх перед оперативным вмешательством.

Методика проведения

Процедуру УНКП проводит врач. Некоторые особенности процедуры:

- На бёдра, голени или ягодицы накладываются пневмо-манжеты.
- На грудь прикрепляются электроды для записи ЭКГ.
- На один из пальцев левой или правой руки устанавливается плетизмографический датчик для контроля эффективности проводимой терапии и измерения насыщения крови кислородом надевается датчик на палец.
- На руку накладывается манжета для контроля артериального давления.

Во время процедуры манжеты на ногах и руках последовательно нагнетаются воздухом с субатмосферным давлением. Сдувание и раздувание пневмо-манжет строго синхронизировано с сердечным ритмом и осуществляется в фазу систолы и диастолы сердца.

Уникальность метода связана с возможностью его использования в условиях амбулаторного лечения.

Полный курс занимает 35 дней, процедуры проводятся ежедневно, продолжительность каждой – 1 час.

После курса прохождения УНКП достигается сразу несколько эффектов:

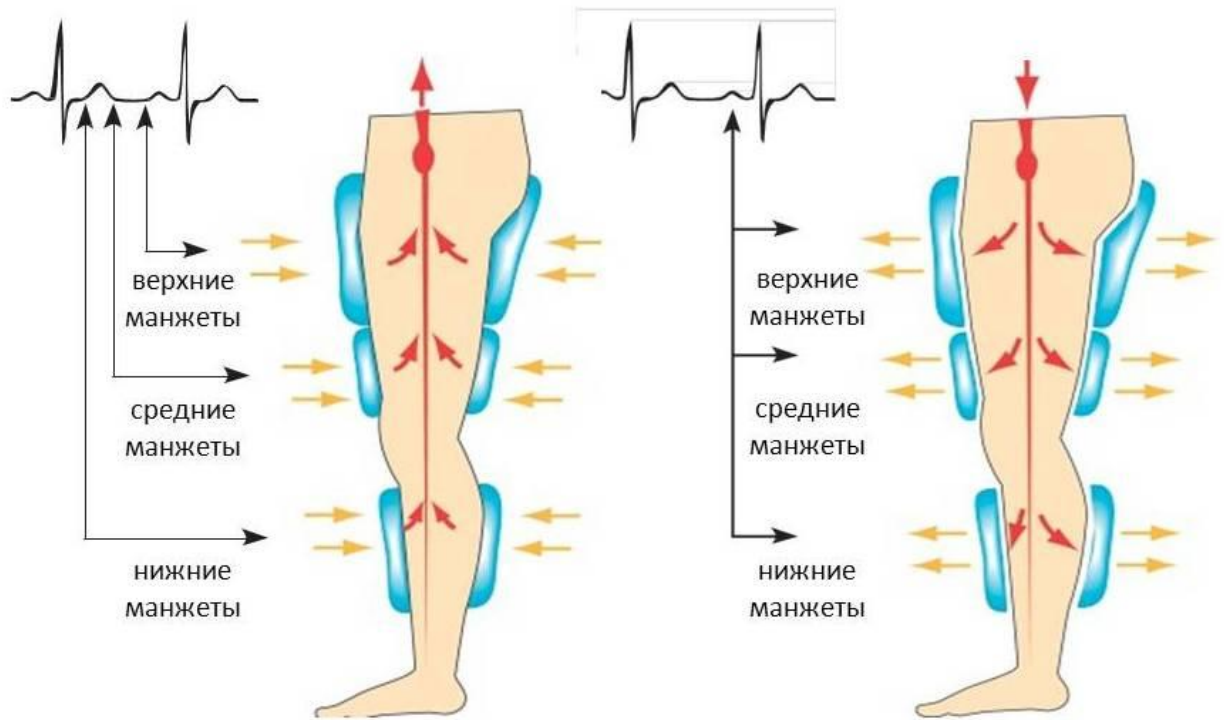
1. Стабилизируется кровеносное давление;
2. Ускоряется отток венозной крови от нижних конечностей и улучшается работа лимфатической системы;
3. Стимулируется синтез оксида азота, который запускает рост новых сосудов, снижает уровень холестерина, уменьшает вязкость крови, снижает уровень артериального давления и, действуя на генном уровне, опосредованно приостанавливает процессы старения и гибели клеток;

4. Влияние на эндотелиальную функцию. Одной из ключевых целей применения УНКП, обуславливающих ее клинические эффекты, является улучшение эндотелиальной функции, нарушению которой отводится ключевая роль в иницировании заболеваний в рамках сердечно-сосудистого континуума. Известно, что эндотелий оказывает влияние на сосудистый тонус, рост гладкомышечных клеток, процессы тромбообразования, фибринолиза и многие другие. Регуляция сосудистого тонуса осуществляется через освобождение сосудорасширяющих и сосудосуживающих факторов. К эндотелиальным факторам дилатации относятся простаглицлин I₂, монооксид азота (NO), натрий-уретический пептид С типа, адреномедулин. К факторам констрикции относятся эндотелин (ЕТ), тромбоксан А₂, простаглицлин F_{2a}, эндопероксиды. Оксид азота является основным вазодилататором, препятствующим тоническому сокращению сосудов. Кроме сосудорасширяющего, NO также оказывает антитром-боцитарное, антитромботическое, антипролифера-тивное и противовоспалительное действие.
5. Снижается общее периферическое сосудистое сопротивление. За счёт данных эффектов повышается толерантность к физической нагрузке.

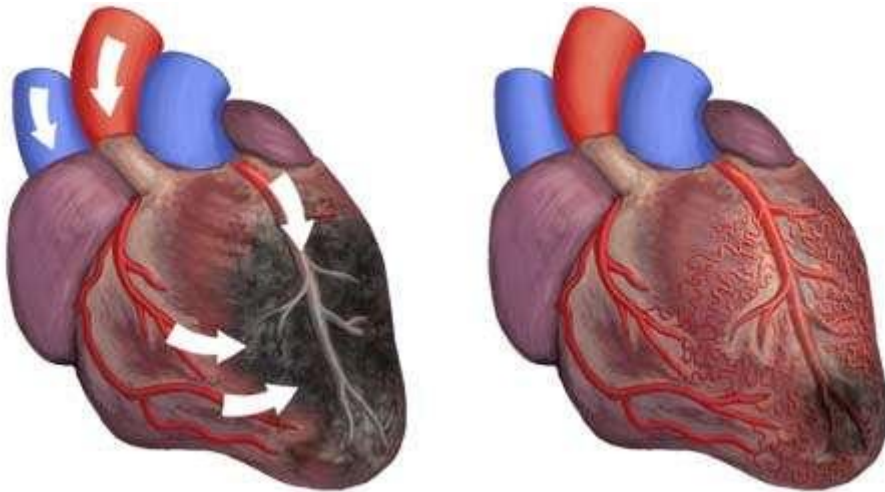
Усиленная наружная контрпульсация — действенная безоперационная методика по лечению ишемической болезни сердца.

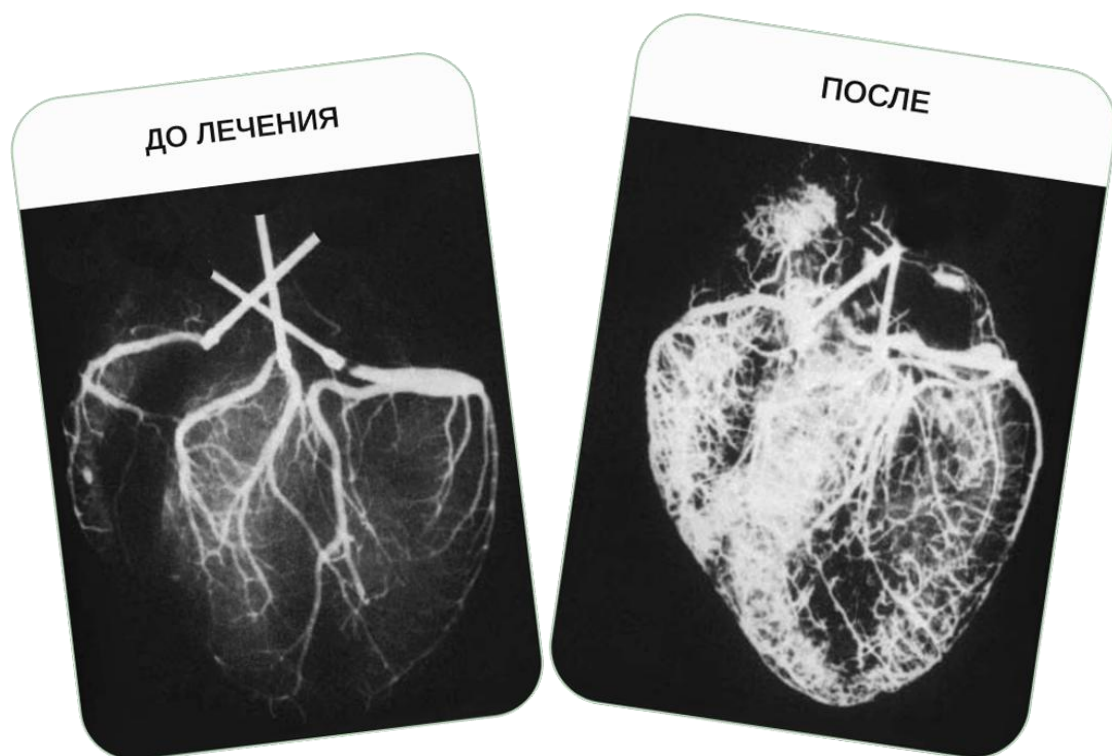
Принцип действия УНКП («неинвазивной контрпульсации»)

- во время диастолы (фазы расслабления сердца) пневмоманжеты последовательно сжимают ноги — это увеличивает приток крови к сердцу и органам. Во время систолы (сокращения сердца) манжеты расслабляются, снижая нагрузку на миокард и общее периферическое сопротивление сосудов. Так создаётся эффект «второго сердца» — повышается эффективность сердечной работы без повышения давления и частоты сердечных сокращений.
- Сердечная мышца кровоснабжается в фазу расслабления сердца (диастолы). Именно в фазу диастолы происходит сокращение манжетов, которые увеличивают диастолическое (нижнее) давление в кровеносной системе, и оно становится выше систолического (верхнего). Такого никогда не происходит в естественных физиологических условиях. Данный феномен повышает кровоснабжение сердечной мышцы в 4 раза; открывает резервные капилляры; способствует образованию новых сосудов в сердечной мышце, увеличивая их плотность в ишемизированном участке миокарда в несколько раз.



- Во время сеанса из-за многократного улучшения кровоснабжения сердечной мышцы увеличивается сократимость сердца и снижается степень сердечной недостаточности. После рекомендуемого комплекса сеансов УНКП в сердечной мышце образуется большое кол-во новых сосудов, что и обуславливает эффект от процедур в течение, по крайней мере, нескольких лет.





Наша клиника работает только с самым современным оборудованием.

Центр оснащен установкой УНКП последнего поколения компании «Констел».

Доказанная эффективность

В настоящее время по данным международных исследований доказано, что процедура наружной контрпульсации оказывает положительное влияние при сердечно-сосудистых заболеваниях у 90% пациентов с сердечной недостаточностью.

У пациентов, которым был проведен курс усиленной наружной контрпульсации, произошло стойкое снижение класса сердечной недостаточности на 1-2 ст. Доказано, что наружная контрпульсация приводит к выраженному улучшению «качества жизни» больных, увеличивает переносимость физических нагрузок. Эффект курса наружной контрпульсации сохраняется в течение длительного времени (до 1-3-х лет). УНКП часто назначается после оперативных вмешательств, перенесённого инфаркта миокарда или инсульта с целью скорейшей реабилитации пациента.

Противопоказания

Перед проведением процедуры необходима обязательная консультация специалиста. Некоторые противопоказания:

- геморрагический инсульт;
- недостаточность клапана аорты II и более степени;
- флебиты и тромбофлебиты, флеботромбозы, тромбоэмболия лёгочной артерии (ТЭЛА);
- декомпенсация сердечной недостаточности;
- аневризма аорты.

Необходимый курс лечения — 35 процедур. Длительность одной процедуры — 60 минут.