



Остановка сердца/внезапная кардиальная смерть (ОС/ВКС)

Распространенность, профилактика,
меры по снижению смертности

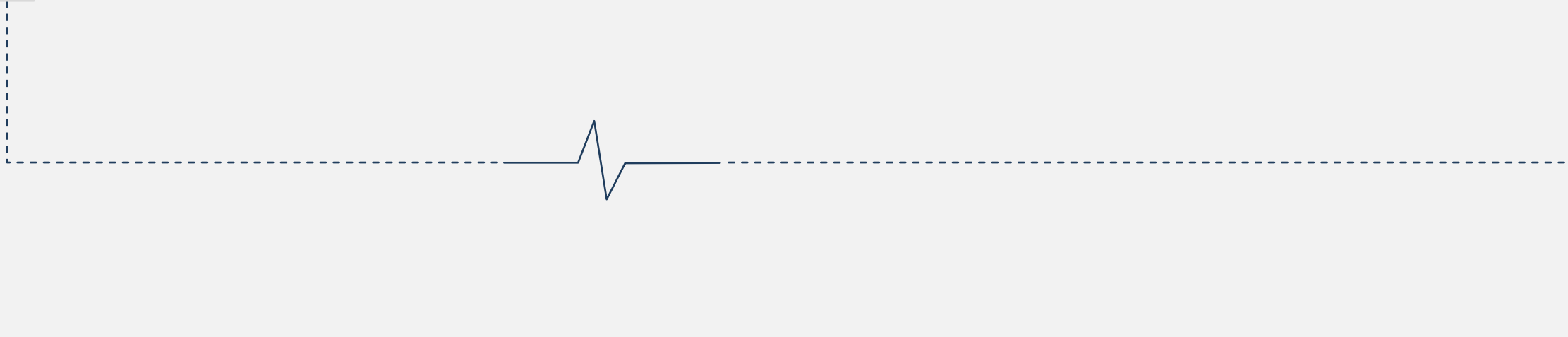
Медицинский комитет Российского футбольного союза
Общероссийского профсоюза футболистов

Москва, 2021



РОССИЙСКИЙ
ФУТБОЛЬНЫЙ
СОЮЗ

Распространенность ВКС среди молодых спортсменов



◆ Реальное положение дел



Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 г. № 144н “Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях” определена кратность проведения УМО и его составляющие компоненты (клинико-лабораторные, функционально-диагностические методы обследования, осмотр специалистов)

УМО 1 раз в год

Лица, желающие заняться физической культурой и спортом, на базовом уровне в образовательных организациях дополнительного образования, спортом на спортивно-оздоровительном этапе и этапе начальной подготовки

В случае определения I и II групп здоровья

Врач-педиатр или терапевт определяет группу здоровья по результатам профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, объем которых установлен приказами Минздрава РФ



Врач по спортивной медицине может дополнительно провести программы нагрузочного тестирования с целью выявления жизнеугрожающих состояний и имеющихся патологических изменений для допуска лиц с установленной первой или второй группой здоровья к некоторым видам спорта, программа которых включает повышенные нагрузки и соответствующие риски для здоровья

Согласно раздела II настоящего приложения, графы "тренировочный этап"

Врач по спортивной медицине может в случае установления **III или IV группы здоровья** провести следующие обследования



- **Антропометрия**
скрининг на наличие сердечно-сосудистых заболеваний, оценка наследственных факторов риска (опросники и протоколы)
- **Электрокардиография**
эхокардиографическое исследование по медицинским показаниям
- **Стресс-Эхо-КГ (под нагрузкой) по медицинским показаниям**
- **Оценка реакции организма на физическую нагрузку** с целью выявления жизнеугрожающих состояний и имеющихся патологических изменений



Указанные выше программы обследования приемлемы только в группах набора

Далее на остальных этапах спортивной подготовки необходимо осуществлять УМО в соответствии с приказом 144н в полном объеме

Но...

Такой объем УМО возможно провести в приемлемые сроки только в условиях врачебно-спортивных диспансеров или клиниках (отделениях) спортивной медицины...

Которых катастрофически не хватает и где в подавляющем большинстве случаев УМО стоит весьма серьезных денег

Основные проблемы при организации проведения полноценного УМО

1

Недоступность бесплатного УМО для команд не входящих в систему государственных спортивных учреждений (например, команды Москомспорта имеют такую возможность, а клубные команды, являющиеся некоммерческими образованиями-проходят УМО только на платной основе)



2

Высокая стоимость: минимальная стоимость в г.Москве составляет 10000 рублей



3

Результаты УМО практически всегда выдаются не сразу, а спустя несколько дней



4

Качество проведения УМО оставляет желать лучшего



5

В диагностически сложных или спорных случаях приходится проходить дообследование и консультации специалистов в специализированных учреждениях, также на платной основе



Медицинское обеспечение игр и тренировок

Не все спортивные школы могут себе позволить медицинское обеспечение тренировок: они не имеют медицинских специалистов в штате (даже для первичной помощи) или имеют их в недостаточном количестве: это вызвано необходимостью дополнительных финансовых затрат, включающие затраты на лицензирование медицинской деятельности, оснащение медицинских кабинетов и медицинских сумок

Согласно приказу медицинский пункт стадиона должен быть обеспечен автоматическим наружным дефибриллятором

Но... Согласно законодательству «... в режиме полуавтоматической дефибрилляции аппарат предназначен применения медицинскими специалистами или персоналом немедицинских учреждений, прошедшим предварительное обучение по использованию автоматического наружного дефибриллятора на курсах по базовой или расширенной (квалифицированной) СЛР или прочих образовательных курсах, официально утвержденных и включающих обучение первой помощи с точки зрения медицины критических состояний, в соответствии с местным законодательством

Условия хранения дефибриллятора

температура от 5 до 40 градусов

Условия эксплуатации

температура от 0 до 45 градусов

В связи с этим в зимних условиях проведения тренировок и игр доступ к дефибриллятору даже при его наличии на стадионах часто бывает затрудненным

В большинстве случаев на матчах (а на товарищеских всегда) не присутствует машина «скорой медицинской помощи» ввиду большой стоимости этой услуги (не менее 5000 рублей за игру)

Руководство академий допускает к тренировочному процессу футболистов, не прошедших в установленном порядке медицинское освидетельствование перед началом занятиями футболом



Все случаи внезапной смерти молодых людей, наступивших в общественном месте, расследуются правоохранительными органами в **ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ!**

Для этого не требуется никаких дополнительных запросов!

Все материалы, полученные во время проверки всех обстоятельств наступления смерти (с обязательным вскрытием трупа, изъятием или проверкой всей документации медицинского характера), а также результаты проведенных экспертиз передаются в Следственный комитет, сотрудники которого принимают решение о дальнейших действиях

Вся информация о ходе проведенных следственных действий есть только в распоряжении правоохранительных органов!

