

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ
ГБОУ ВПО «ДАГЕСТАНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
СОВЕТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СПЕЦИАЛИСТОВ
СОВЕТ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА
им. Р.П. АСКЕРХАНОВА

Аспирантские чтения

МАТЕРИАЛЫ

**62-й ВСЕРОССИЙСКОЙ
НАУЧНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СТУДЕНТОВ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

Махачкала 2014

нологические данные, но и результаты клинического течения заболевания, физического, лабораторного и рентгенологического исследования. Антибактериальная терапия не во всех случаях соответствует современному клиническому рекомендациям, что необходимо учитывать при оценке качества работы участковых врачей-терапевтов.

ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ И ОЦЕНКА ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЮ В ИНФАРКТНОМ ОТДЕЛЕНИИ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ БОЛЬНИЦЫ №2 (г. МАХАЧКАЛА)

Абдуллаев А.М., студент III курса леч. фак-та

Кафедра патологической физиологии ДГМА

Научный руководитель: д.м.н., проф. Саидов М.З.

Актуальность. Смертность больных острым коронарным синдромом (ОКС), частота возникновения у них различных осложнений остаются высокими. При этом отмечаются выраженные различия соответствующих показателей как между разными странами, регионами, так и отдельными лечебными учреждениями. Учёт характеристики больных с ОКС и приверженности лечению актуальны для правильной организации лечебно-диагностических мероприятий в будущем, рационального и эффективного использования медикаментозных средств для этой категории пациентов.

Цель: получить объективную и достоверную информацию о демографических, анамнестических характеристиках больных с ОКС, а также о реальном повседневном лечении больных с ОКС в Республиканской больнице №2 (РБ №2), г. Махачкала; на основании полученной информации определить пути улучшения стационарного лечения больных с ОКС.

Материал и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ медицинских стационарных карт пациентов, поступивших в инфарктное отделение РБ №2 с выкопировкой материала из них согласно протоколу анализа. Для исследования выбраны медицинские стационарные карты пациентов, поступивших в I квартале 2013 г. (сплошная выборка).

Результаты исследования. Всего проанализировано 136 медицинских карт пациентов, поступивших с диагнозом «ОКС». Средний возраст включенных больных составил $64,7 \pm 12,1$ лет (минимум 31,

максимум 93 года). Доля женщин составляла 42,8%. Анамнестические данные их представлены в табл. 1. В большинстве случаев до поступления в стационар пациенты страдали артериальной гипертензией и сахарным диабетом (в 90% случаев 2 типа). Курение имело место в 32% случаев.

В первые дни наблюдения показатели биохимического лабораторного исследования повышались: АСТ у 8%, АЛТ у 12%. Положительный тропониновый тест регистрировался у 4% поступивших лейкоцитоз – в 23% случаев ОКС.

Таблица 1

Анамнестические данные пациентов,
включенных в исследование

Показатель	Есть (%)	Нет (%)
Заболевания легких	10,5	89,5
Стабильная стенокардия	47,8	52,2
Артериальная гипертензия	76,4	23,6
Сахарный диабет	19,3	80,7
Курение	32%	68%

Самыми часто применяемыми группами препаратов оказались β -адреноблокаторы (БАБ) и антиагреганты, реже применяются ингибиторы АПФ. Кроме этого в 54% случаев пациентам назначались статины, а в 68% – антикоагулянты (таблица 2).

Таблица 2

Частота использования различных препаратов
у пациентов с ОКС

Препарат	Частота использования (%)
β -адреноблокаторы внутрь	83
Статины	54
Ингибиторы АПФ	39
Антикоагулянты	68
Антиагреганты	82

Восе не применялись чрескожные вмешательства (ЧКВ) – ангиопластика и стентирование.

Наиболее часто регистрируемым ЭКГ-признаком у поступивших с ОКС является нарушение реполяризации (46%). Другие изменения на ЭКГ: блокады проводящей системы желудочков сердца наблюда-

лись в 32% случаев, подъем сегмента ST – у 6%, депрессия сегмента ST – у 13%, патологический зубец Q – у 5%.

При выписке основным клиническим исходом ОКС по данным исследования является прогрессирующая и впервые возникшая стенокардия (таблица 3).

Таблица 3
Клинические диагнозы при выписке из стационара

Диагноз при выписке	Частота (%)
Прогрессирующая стенокардия	43
Стенокардия напряжения	15
Впервые возникшая стенокардия	33
Не ИБС	4
Инфаркт миокарда	5

Подавляющее большинство выписанных пациентов – это пациенты с нестабильной стенокардией: прогрессирующая стенокардия – у 43%, впервые возникшая стенокардия – у 33%.

Клинические диагнозы, не относящиеся к ИБС – в 4% случаев.

В такой небольшой выборке из 136 пациентов в течение трехмесячного периода анализа медицинских карт случаев смерти не наблюдалось.

Выводы:

- У пациентов с ОКС наиболее часто применяемыми препаратами являются β-адреноблокаторы и антиагреганты, реже применяются статины и ингибиторы АПФ. ЧКВ (ангиопластика и стентирование) не используется вообще.
- У абсолютного большинства больных ОКС трансформировался в нестабильную стенокардию (у 43% прогрессирующая, у 33% впервые возникшая), инфаркт миокарда развился только у 5% пациентов.
- Отразилась часть недостатков лечения больных ОКС, являющихся типичными для всего лечения ОКС в нашей стране – недостаточное полное следование современным рекомендациям по лечению, что пагубно отражается на исходах.

КОРОНАРОАНГИОГРАФИЯ – МЕТОД ВЫБОРА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИБС

Ю.Л. Бурхонзода, студент 64 группы мед. фак-та
*Института внутренних болезней №3 Таджикского государственного
медицинского университета им. Абу Али ибн Сино (Авиценны)
Новички руководитель, к.м.н., старший преподаватель Хотамов Ю.Х.*

Актуальность: Ишемическая болезнь сердца (ИБС) остаётся одной из главных причин смертности. В развитых странах мира, в том, числе и в Республике Таджикистан, отмечается ежегодный рост сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ).

Несмотря на то, что в 1929 г. Frossman проводил коронаро - ангиографию (КАГ) на себе, в первые, этот метод был использован на животных в 1844 году.

Проведённые исследования в последующих годах показывают, что с изменением подхода к лекарственной терапии и внедрением в повседневную практику, максимально ранней диагностики поражений коронарных сосудов и их своевременной реваскуляризации являются главной причиной снижения показателей смертности и инвалидности от ССЗ.

Цель: определить соотношение между нормальными и поражёнными коронарными артериями у больных ИБС.

Материал и методы исследования. На базе Республиканского клинического центра кардиологии (РКЦК) с целью диагностики состояния коронарных сосудов у больных ИБС была выполнена коронароангиография (КАГ) у 406 пациентов с января 2013 по февраль 2014 г.г.: мужчин 62,3% (253) и женщин 37,7% (153) в возрасте от 43 до 71 года (57±14).

Клинические проявления ИБС были: болевая форма у 77.7% (318) и безболевая форма у 22.3% (88) больных.

КАГ выполнялась радиальным доступом в 94.6% (384) случаях и феморальным доступом в – 5.4% (22) случаях.

Результаты исследования: При исследовании были выявлены следующие значимые гемодинамические поражения сосудов: одностороннее поражение – 22.7% (92), двухстороннее поражение – 14.3% (58) и многостороннее поражение – 27% (110). Не значимые гемодинамические поражения сосудов проявлялась в 18% (73) случаев и, наконец, в 18% (73) случаях у пациентов были нормальные коронар-