

ИСХОДЫ СТЕНТИРОВАНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Е.В. ВАСИЛЕВИЧ, Н.П. МИТЬКОВСКАЯ

Aim of the research was to value efficiency of coronary artery stenting and the role of various risk factors in the occurrence of coronary artery disease after performed coronary artery stenting. 34 patients suffering from ischemic heart disease were included in research. Medical data was retrospectively analyzed. Special questionnaire was used to identify the risk factors and to value quality of life of the patients. Positive result of treatment (absence of rehospitalization on the occasion of increased symptoms of angina pectoris, improvement of general state) was revealed in 76,4% (24) patients, whom percutaneous coronary intervention were performed. 22,9% (8) patients report total absence of pain syndrome after percutaneous coronary intervention. 20% (7) patients complain of pain during intensive physical activity. Were ascertained negative influence of increase body mass index. Significant association was observed between intake milk products with low fat concentration, increased intake vegetables and fruits and favorable outcomes.

Ключевые слова: стентирование коронарных артерий, ишемическая болезнь сердца, факторы риска, исходы

Ишемическая болезнь сердца, превалируя над иными формами поражения сердечно-сосудистой системы, ассоциирована с высоким риском заболеваемости и смертности. Несмотря на современные успехи в лечении, частота случаев инфаркта миокарда, повторных госпитализаций, летальных исходов у пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) остается высокой [1]. Эндоваскулярная хирургия считается одним из наиболее эффективных методов лечения ишемической болезни сердца (ИБС). В частности, при стентировании венечных артерий у подавляющей части больных наблюдается хороший непосредственный клинко-ангиографический эффект, проявляющийся исчезновением или резким уменьшением приступов стенокардии, повышением толерантности к физическим нагрузкам [2].

Цель: оценить эффективность стентирования венечных сосудов сердца и роль факторов риска в развитии неблагоприятных исходов у пациентов с гемодинамически значимым сужением коронарных сосудов после проведенного эндоваскулярного вмешательства.

Материалы и методы исследования. Участниками исследования стали 34 пациента, госпитализированные в Городскую клиническую больницу скорой медицинской помощи (ГКБСМП) г. Минска по поводу ишемической болезни сердца (ИБС) в 2010. Всем пациентам проводилась отсроченная операция стентирования коронарных сосудов. В ходе исследования был проведен комплексный ретроспективный анализ медицинской документации всех больных. В целях выяснения факторов риска и оценки качества жизни пациентов использовалась специально разработанная анкета. Анкета включала в себя вопросы для оценки состояния здоровья на настоящий момент, наступивших исходов, приверженности лечению, наследственного анамнеза, характера питания, вредных привычек.

Результаты. Было установлено, что положительный клинический результат лечения (отсутствие повторных госпитализаций по поводу усиления симптомов стенокардии, улучшение самочувствия пациентом) наблюдался у 76,4% (n=26) пациентов, которым было проведено чрескожное коронарное вмешательство. 22,9% (n=8) пациентов отмечают полное отсутствие болевого синдрома после отсроченного выполнения ЧКВ. 20% (n=7) исследуемых предъявляют жалобы на боль только при тяжелой физической нагрузке. Можно предполагать отрицательное влияние избыточной массы тела и положительное влияние увеличения употребления молочных продуктов низкой жирности, овощей и фруктов на исходы заболевания.

Литература

1. ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation // European Heart Journal. – 2011. – № 32. – P. 2999-3054.
2. Аверков, О. В. Антитромбоцитарные препараты как средства увеличения эффективности и обеспечения безопасности чрескожных коронарных вмешательств у больных ишемической болезнью сердца / О. В. Аверков // Кардиология. – 2003. – №11. – С. 66-75.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БИОПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ МИКСТ-РОТАВИРУСНО-БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

М.О. ВАСИЛЬЕВА, Н.В. ЛЯХОВСКАЯ, Т.И. ДМИТРАЧЕНКО

The paper presents a comparative assessment of the effectiveness of therapy mixed rotavirus and bacterial infections in infants using two schemes. The first one supposes use of bio-preparation with enterosorbent, the second one - only enterosorbent. Efficiency of the therapy assessment was conducted over the clinical symptoms: intoxication, vomiting and diarrhea.

Key words: Mixed (rotaviral and bacterial) intestinal infection, biopreparation, enterosorbent.

Актуальность. Острые кишечные инфекции (ОКИ) относят к числу массовых инфекционных заболеваний[1]. В последние годы отмечается отчетливая тенденция в изменении этиологической значимости патогенов, вызывающих ОКИ у детей [2]. Ведущая роль среди них принадлежит ротавирусам [3]. В настоящее время остаётся нерешенным вопрос о необходимости коррекции микрофлоры кишечника у больных вирусными диареями.

Цель. Оценить эффективность использования биопрепаратов в схеме терапии больных микст ротавирусно-бактериальной инфекцией.

Материалы и методы исследования. Проведена сравнительная оценка эффективности терапии микст-ротавирусно-бактериальной инфекции с использованием двух схем: 1-биопрепарат + энтеросорбент, 2-энтеросорбент. Под наблюдением находилось 20 детей раннего возраста, которые были сопоставимы по возрасту, преморбидному состоянию, тяжести инфекции, срокам назначения препаратов, находились в одинаковых условиях. Этиология заболевания устанавливалась путём обнаружения антигенов ротавируса в копрофильтрах больных методом ИФА, а также иммунохроматографическим экспресс-методом. Бактериальные возбудители кишечных инфекций выделяли стандартными бактериологическими методами исследования.

Результаты исследования. Оценка эффективности двух схем терапии проводилась по сравнению важнейших клинических симптомов: интоксикация, рвота и диарея, обуславливающих необходимость назначения терапии. Анализ схем терапии показал, что включение биопрепаратов в схему лечения больных микст-ротавирусно-бактериальной инфекцией не сокращает сроков острого периода ротавирусной инфекции – продолжительность основных клинических симптомов достоверно не отличалась в двух сравниваемых группах детей, получающих разные схемы терапии. Длительность лихорадки в группе, получающих наряду с энтеросорбентом биопрепарат, составила $2,5 \pm 0,45$ дней, в то время как при терапии только энтеросорбентом – $1,6 \pm 0,34$ дней. Продолжительность такого постоянного симптома, как рвота, в группе детей, дополнительно получающих биопрепарат, составила $1,3 \pm 0,3$ дней, в группе без применения биопрепарата – $1,7 \pm 0,42$ дней. Введение в схему терапии биопрепарата также не сокращало сроков нормализации стула ($6,1 \pm 0,38$ дней vs $6,3 \pm 0,33$ дней). Продолжительность инфузионной терапии, которая требовалась детям, не сократилась на фоне терапии биопрепаратом и составила $2,8 \pm 0,42$ дней vs $2,4 \pm 0,16$ дней.

Выводы. Включение в схему лечения больных микстротавирусно-бактериальной инфекцией биопрепарата не является целесообразным, так как не влияет на клиническую эффективность терапии: не сокращает длительность лихорадки, других симптомов интоксикации, сроков нормализации стула, а соответственно и продолжительность инфузионной терапии.

Литература

1. Учайкин В.Ф. Острые кишечные инфекции у детей: В.Ф. Учайкин, А.А.Новокионов, Л.Н.Мазанкова и др. -Москва, 2003.-34 с.
2. Горелов А.В. Изучение ОКИ у детей / А.В.Горелов, Л.Н.Милютин, Н.В.Воротынцева и др. // Эпидемиология и инфекционные болезни. - 1999. -№2.-С. 41-46.
3. Мазанкова Л.Н. Осмотическая диарея у детей и принципы патогенетического лечения /Л.Н. Мазанкова, Т.Э. Боровик, Е.А. Рославцева // Вопросы современной педиатрии. - 2003.- Т.2, №4, - 47-53.

©БГМУ

ИЗУЧЕНИЕ УСЛОВИЙ МИКРОКРИСТАЛЛОСКОПИЧЕСКОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ НЕКОТОРЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ НПВС

Т.В. ВЕРХОВЕНКО, А.Л. ФЕДОСЕНКО, С.Н. БОРИСЕВИЧ

Medications of NSAIDs are often the objects of chemical-toxicological analysis. Microcrystoscopy is used as a confirmatory method in chemical-toxicological laboratory. We have suggested determination of aspirin, ibuprofen and indomethacin with the help of this method, involving the separation of reaction products in crystalline form with concentrated mineral acids. All the reactions are reproducible and can be used in chemical-toxicological analysis, including the research of bioliquids

Ключевые слова: микрокристаллоскопия, исследование биожидкостей, НПВС

Препараты группы НПВС отпускаются в аптеке преимущественно без рецепта, широко применяются населением и являются причиной отравления чаще всего из-за передозировки. Решающее значение в диагностике таких отравлений имеют результаты химико-токсикологического исследования, в ходе которого необходимо получить как можно больше информации о природе токсикантов в короткий срок при минимальном объёме образца, содержащего к тому же большое количество примесей.

Этим требованиям удовлетворяет метод микрокристаллоскопии, который используется в химико-токсикологических лабораториях как подтверждающий. Аналитическая ценность микрокристаллоскопических реакций состоит в простоте и скорости их выполнения, наглядности микроскопической