

Публикации молодых ученых

Н.С. Белюк¹, В.А. Снежицкий¹, Г.А. Мадекина², Т.П. Стемпень²

ВЛИЯНИЕ ВНУТРИВЕННОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ НА ФУНКЦИЮ ТРАНСПОРТА КИСЛОРОДА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

¹ УО «Гродненский государственный медицинский университет»

² УЗ «Гродненский областной кардиологический диспансер»

Введение. Распространенность хронической сердечной недостаточности (ХСН) продолжает неуклонно расти. По данным многоцентровых исследований, ведущей ее причиной явилась ишемическая болезнь сердца (ИБС). Одним из патогенетических звеньев развития ХСН у больных ИБС является гипоксия, которая может быть следствием нарушения функции транспорта кислорода кровью.

Цель исследования: изучить влияние внутривенного лазерного облучения крови (ВЛОК) на функцию транспорта кислорода у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и хронической сердечной недостаточностью (ХСН).

Материал и методы. В стационарных условиях УЗ «Гродненский областной кардиологический диспансер» обследовано 17 пациентов с ХСН, развившейся на фоне ишемической болезни сердца. В дополнение к стандартному обследованию на газоанализаторе StatProfile pHox Basic (NOVA Biomedicals, US) осуществляли контроль гемоглобина и гематокрита (Hb, Hct); парциального давления кислорода и углекислого газа (pO₂, pCO₂); насыщения гемоглобина кислородом (SO₂); емкость и общее содержание кислорода (O₂cap, O₂ct); напряжение O₂, при котором Hb оксигенирован на 50% (P50), и параметры кислотно-основного состояния в капиллярной крови до и после внутривенного лазерного облучения крови в сочетании со стандартным медикаментозным лечением. Статистическая обработка данных выполнялась в пакете STATISTICA 6.0 (Statsoft Inc, US).

Результаты. В процессе анализа исследуемых показателей получены статистически значимые различия (критерия Вилкоксона) до и после лечения. Данные приведены в виде медианы и интерквартильного размаха. В результате комбинированного лечения, включающего внутривенное лазерное облучение крови, отмечено снижение парциального давления CO₂ – pCO₂ (p=0.0131), увеличение парциального давления O₂ – pO₂ (p=0.0097), насыщения гемоглобина O₂ – SO₂ (p=0.0058), кислородной емкости – O₂cap (p=0.0099) и общего содержания O₂ – O₂ct (p=0,0047). Данные показатели составили, соответственно, до и после лечения: pCO₂ 37,85 (34,90,

42,20) и 34,70 (33,00, 38,20), pO_2 50,50 (47,40, 54,10) и 55,25 (50,20, 61,40), SO_2 79,70 (76,0000, 81,70) и 82,55 (79,40, 85,80), $O_2\text{cap}$ 21,40 (20,60, 22,20) и 23,15 (21,70, 24,30), $O_2\text{ct}$ 17,20 (15,70, 18,40) и 19,00 (18,00, 20,30). По другим изучаемым параметрам различия не выявлены.

Заключение. Включение ВЛОК в стандартную схему лечения ХСН позволяет добиться улучшения параметров кислородтранспортной функции крови, а, следовательно, благоприятно повлиять на течение и прогрессирование сердечной недостаточности у больных ИБС.

А.В. Вечер

НЕКОТОРЫЕ ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Цель: изучить затраты на медикаментозное, стационарное и поликлиническое лечение, оказание скорой медицинской помощи больным с АГ у жителей Витебской области, разработать методики анализа затрат на лечение АГ.

Методы и материалы исследования. Обследовано 102 больных, находившихся на лечении в кардиологическом отделении Витебской городской больницы №2 за период с ноября 2008 по март 2009 года.

Индивидуальные анкеты пациентов включали следующие разделы: 1) стандартные сведения о пациенте; 2) сведения о приеме медикаментозных средств; 3) количество посещений поликлиники за 2008; 4) количество госпитализаций за 2008 год; 5) количество вызовов скорой медицинской помощи за 2008 год.

Данные о стоимости койко-дня, посещения поликлиники, вызова скорой медицинской помощи получили из экономических отделов клиник, на базе которых проводилось исследование.

Результаты. Затраты в течение года на стационарное лечение (1870 койко-дней) составили 100 млн 980 тыс. рублей, на поликлиническое лечение (231 посещение) – 2 млн 772 тыс. рублей, на вызовы скорой медицинской помощи (197 вызовов) – 15 млн 563 тыс. рублей, на медикаментозное лечение – 5 млн 723,5 тыс. рублей.

Анализируя общую структуру гипотензивных препаратов (ГП), используемых врачами и пациентами, можно сделать вывод, что центральное место среди различных классов ГП занимают ингибиторы АПФ. Эналаприл – базовый ГП. Существенно меньшая доля остальных трех классов ГП: β -адреноблокаторы $\rightarrow$ диуретики $\rightarrow$ антагонисты кальция. Из класса β -адреноблокаторов Бисопролол и Метопролол больше всего предпочитают как врачами, так и больными АГ. В классе диуретиков доминируют Гипотиазид и Индапамид. Основной представитель антагонистов кальция – Амлодипин.