

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_2cap 21,40 (20,60, 22,20) и 23,15 (21,70, 24,30), O_2ct 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.

Структура затрат на лечение АГ: стационарное лечение – 71,6%; скорая медицинская помощь – 13,6%; медикаментозное лечение – 12,42%; поликлиническое лечение – 2,38%.

В структуру затрат на стационарное лечение были включены: затраты на медикаментозное лечение – 14 миллионов 704 тысячи рублей – 13,2%; затраты на заработную плату медицинским сотрудникам – 9 миллионов 701 тысяча рублей – 8,74%; питание пациентов – 12 миллионов 430 тысяч рублей – 11,2%; прочие коммунальные расходы – 74 миллиона 194 тысячи рублей – 66,86%. На обследование и лечение пациентов с артериальной гипертензией 1 степени было затрачено 9,2%, 2 степени – 71,2%, 3 степени – 19,6%.

Выводы. Определены годовые затраты на лечение больных АГ в стационаре и поликлинике, связанные с вызовами скорой медицинской помощи. Они составили 1 млн 225,8 тыс. рублей на одного пациента.

М.В. Волкова, Е.В. Кундер

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АБЗИМНОЙ АКТИВНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С РАННИМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ И ОСТРЫМ РЕАКТИВНЫМ АРТРИТОМ

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Введение. В настоящее время значительная часть исследований в клинической иммунологии посвящена изучению роли каталитических антител (абзимов) в патогенезе заболеваний, а также возможностей использования результатов определения абзимной активности в диагностике, лечении и профилактике патологических состояний [1, 2]. Обнаружение каталитической активности иммуноглобулинов при ревматических заболеваниях создает предпосылки для дальнейших научных исследований, посвященных изучению абзимов в качестве биомаркеров данных заболеваний, а также разработке их диагностических критериев.

Целью работы является проведение сравнительного анализа каталитической активности поликлональных IgG при ранних артритах, а именно, раннем ревматоидном артрите (рРА) и остром реактивном артрите (ОРеА) с целью установления характерных для данных заболеваний профилей каталитической активности и изучения возможностей использования результатов определения абзимной активности для дифференциальной диагностики указанных заболеваний.

Материалы и методы. Всего обследовано 40 пациентов с рРА, 47 пациентов с ОРеА и 39 здоровых лиц. Диагноз РА устанавливали в соответствии с классификационными критериями 2010 года (D. Aletaha et al., 2010). Диагноз ОРеА устанавливался с использованием предварительных Международных критериев (Braun J. et al., 2000). Различий по полу и воз-