

placebo controlled pilot study investigating the immunomodulatory potential of autovaccine // *Arzneimittelforschung*. – 2001. – Vol. 51. - №8. – P. 690-697.

2. Vonk A.G., Netea M.G., van der Meer J.W. Host defence against disseminated *Candida albicans* infection and implications for antifungal immunotherapy // *Expert. Opin. Biol. Ther.* – 2006. – Vol. 6 - №9. – P. 891-903.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ПРОЛАПСЕ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА И АНОМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННЫХ ХОРДАХ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

Дешко М.С., Кейко О.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра госпитальной терапии

Научный руководитель – д.м.н., доцент В.А. Снежицкий

Среди кардиальных проявлений синдрома дисплазии соединительной ткани ведущие позиции занимают пролапс митрального клапана (ПМК) и аномально расположенная хорда левого желудочка (АРХ ЛЖ). По данным ряда исследователей ПМК и АРХ в 100% случаев сочетаются с клинически значимыми нарушениями ритма, требующими медикаментозной коррекции [3], другие характеризуют данные изменения как индифферентные [1, 2].

Целью данного исследования явился сравнительный анализ электрофизиологических показателей (ЭФП) у лиц с ПМК и АРХ ЛЖ, а также определение частоты наблюдавшихся в группах аритмий.

В качестве объекта исследования выступили 138 больных, средний возраст $23,05 \pm 7,67$ лет, среди них 30 женщин и 108 мужчин. Все обследованные были разделены на 3 группы: 1-ю группу составили 53 человека, у которых данные аномалии отсутствовали, 2-ю группу – 35 больных с ПМК (31 - 1 ст. и 4 - 2 ст., митральная регургитация (МР) 1 ст. регистрировалась у 6 пациентов) и 3-ю группу – 50 пациентов с АРХ

ЛЖ.

Всем наблюдавшимся выполнено чреспищеводное электрофизиологическое исследование (ЧП ЭФИ), по показаниям – парасимпатическая блокада атропином или полная медикаментозная денервация сердца. Определялись следующие ЭФП: зубцы и интервалы ЭКГ, время синоатриального проведения (ВСАП), время восстановления функции синусового узла (ВВФСУ), скорректированное ВВФСУ, истинный ритм синоатриального узла (ИРСАУ), эффективный рефрактерный период атриовентрикулярного соединения (ЭРПав), точка Венкебаха (ТВ). Изучалась частота дисфункции синусового узла (ДСУ), пароксизмальных нарушений ритма, синдрома предвозбуждения (СПВЖ) и ранней реполяризации (СРРЖ) желудочков, экстрасистолии (ЭС) в группах. Сравнивали группы больных с ПМК и АРХ ЛЖ с группой контроля и между собой. При статистической обработке данных использовали пакет Statistica 6.0: сравнение в группах до и после фармакологических проб проводили по критерию Вилкоксона, между группами – Манна–Уитни. Частота выявления нарушений ритма оценивалась по точному критерию Фишера.

Результаты анализа показали, что группы не различаются по ЭФП как до, так и после фармакологических проб. Также не выявлено значимых отличий по частоте вышеуказанных нарушений ритма в группах.

Таким образом, соединительнотканые дисплазии сердца не следует считать непосредственной причиной нарушений в электрофизиологии сердца, в частности, аритмических событий, а точка зрения о доброкачественности ПМК и АРХ ЛЖ является более предпочтительной, по крайней мере, при умеренных изменениях и невыраженной МР.

Литература:

1. Martin St. John Sutton, Arthur E. Weyman Mitral Valve Prolapse Prevalence and Complications. An Ongoing Dialogue // Circulation. – 2002.

– Vol. 106. – P. 1305-1307.

2. А.И. Дядык, А.Э. Багрий, Д.В. Гришин и соавт. Пролапс митрального клапана: современные представления о номенклатуре, эпидемиологии, диагностике, прогнозе и тактике ведения. Обзор литературы и собственные данные // Український Терапевтичний Журнал – 2004. - № 4. – С. 63-69.

3. Р.М. Севериненко, О.В. Павличенко, В.А. Невзорова и соавт. Нарушения ритма и проводимости у больных с аномально расположенными хордами левого желудочка и пролапсом митрального клапана // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2005. - № 1. – С.43-45.

МНЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ О МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ

Диковицкая Т.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., профессор Е.М. Тищенко

Медицинская сестра осуществляет целенаправленный уход за больным в целях его лечения, облегчения страданий и укрепления здоровья. Оказывая помощь, медицинская сестра должна видеть в пациенте, в первую очередь, личность, обеспечивать не только физический, но и психологический уход. В связи с этим, целью данного исследования явилось изучение медико-социальных аспектов осуществления сестринского процесса, а также эффективности и качества сестринского ухода в современной клинике.

Проведен статистический анализ специально разработанных анкет 292 больных, госпитализированных в разноплановые отделения Гродненской областной клинической больницы. Анкета включала вопросы, отражающие представления больных о сестринском уходе, оценке его качества. Из опрошенных 68% – мужчины и 32 % – женщины.

Возраст больных колеблется в пределах 40-60 лет. 43%