

ВЫЯВЛЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ ИБС.

Черевако Е.А., Колоцей Л.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-я кафедра внутренних болезней

Научный руководитель – к.м.н. доцент Раков А.В.

Цель работы - выявление электрокардиографических предикторов неблагоприятного течения ИБС, осложненной развитием угрожающих жизни желудочковых аритмий (ЖА).

Материалы и методы 54 пациента с ишемической болезнью сердца, 23 из которых имели желудочковые аритмии высоких градаций (ИБС+ЖА). Вторую группу больных (n=31) составили пациенты с ИБС, не имеющие указанных нарушений ритма сердца. Контрольная группа из 20 здоровых лиц (контроль). Больные были обследованы по следующей схеме: 1) Общеклиническое исследование (анализы крови, ЭКГ и т.д.); 2) ХМ ЭКГ 3) ЭКГ ВР.

Результаты. Установлено, что в ортогональных отведениях X, Y и Z продолжительность интервала QT значительно (в среднем на 40 мс, $p<0,01$) увеличена в группе больных ИБС с желудочковыми аритмиями высоких градаций по сравнению с контрольной группой. Поздние потенциалы желудочков выявлялись у больных ИБС+ЖА в 44%, у больных ИБС без желудочковых аритмий в 38%, а в контрольной группе – в 14%.

Заключение. Определение длительности и дисперсии интервала QT по ЭКГ-ВР и выявляемое с помощью ЭКГ высокого разрешения удлинение интервала QT может быть использовано в комплексе с другими критериями для идентификации электрической нестабильности миокарда у больных ИБС, имеющих максимальный риск развития жизнеугрожающих желудочковых аритмий.

ПРИМЕНЕНИЕ МАГНИТНОЙ ОБРАБОТКИ КРОВИ ДЛЯ ТЕРАПИИ АНЕМИИ ПРИ СЕПСИСЕ

Шикасюк В. П., Предко В. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Научный руководитель - к. м. н., доцент Якубцевич Р. Э.

Актуальность. Вопрос терапии анемии у пациентов не теряет свою актуальность и в настоящее время. Связано это с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой, которая обусловлена увеличением количества доноров с вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией в серонегативном периоде. Так же при проведении скрининга крови даже самыми современными методами не исключает вероятность ложноотрицательных результатов и, следовательно, возможно переливание компонентов крови, взятой у инфицированных пациентов. Использование эритропоэтинов необоснованно увеличивает стоимость лечения, а эффект от назначения препарата отмечается минимум через месяц. Магнитная обработка крови, которая использовалась при терапии острого респираторного дистресс-синдрома взрослых позволила нормализовать кислород-транспортную функцию крови [1].

Цель работы. Изучить и проанализировать влияние магнитного поля на содержание гемоглобина и эритроцитов в крови у пациентов с сепсисом.

Материалы и методы исследования. У пациентов с сепсисом была проведена магнитная обработка крови (МОК) с помощью аппарата "Интерспок". Использовалось переменное магнитное поле с частотой 10 Гц, каждый импульс характеризовался тем, что ток изменялся по частоте от 60 до 200 Гц. Магнитная индукция составляла 140 ± 10 мТл. Обработка крови проводилась путем помещения кровопроводящей магистрали в затвор излучателя. Объем крови, забираемой для магнитной обработки, составлял $6 \pm 0,2$ мл/кг. Общее количество сеансов составило 5 процедур. С помощью генератора случайных чисел группа из 65 пациентов с диагнозом сепсис и сопутствующей анемией была разделена на эксперимен-