
ОПТИМИЗАЦИЯ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ И РЕЗУЛЬТАТОВ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ У ПАЦИЕНТОВ С ПОРОКАМИ СЕРДЦА В СОЧЕТАНИИ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ МОБИЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МАМИНОВА З.М.

РМАНПО; ЦМП Учтепинского района города Ташкента, г. Ташкент. Узбекистан

Цель исследования. Оценить результаты оптимизации предоперационной подготовки и результатов кардиохирургических вмешательств у пациентов с пороками сердца в сочетании с хронической сердечной недостаточностью используя средства мобильного здравоохранения.

Материал и методы. В НМИЦ ССХ имени А.Н. Бакулева в период с 2016 по 2018 год обследованы и включены в исследование 60 пациентов, готовящихся к хирургической коррекции пороков сердца в сочетании с хронической сердечной недостаточностью, из них путем рандомизации 30 человек определены в группу исследования и 30 – в группу контроля. Посредством мессенджера Whatsapp на протяжении временного промежутка за 2 недели до оперативного вмешательства и последующего после операции года участники группы исследования минимум 2 раза в неделю отсылали сообщения исследователю по заранее составленному алгоритму мониторинга, который включает в себя параметры пульса, артериального давления, замеры суточных объемов принятой и выделенной жидкости на предмет скрытых отсеков, дистанции прохождения (если пациент был в состоянии осилить пешие прогулки). При наличии соответствующих показаний нами производится коррекция терапии, а также регулярно отсылаются обучающий материал. Периодичностью раз в 3 месяца пациентам предлагается прохождение стандартных обследований в виде ЭхоКС, ЭКГ, заполнения опросников MHFLQ, удовлетворенности лечением (PPE-15, Опыт пациента по Пикеру) и

6-минутным шаговым тестом с последующей отсылкой результатов исследователю.

Результаты. В настоящее время пациенты находятся на разных этапах исследования, продолжается мониторинг послеоперационной реабилитации и обработка результатов исследования. Нами отмечена высокая степень удовлетворенности лечением пациентов из группы исследования. Пациенты демонстрируют сдвиг в положительную сторону результатов заполнения опросника MHFLQ (Баллы в предоперационный период=58,3, через 3 месяца после операции=33,6, $p=0,002$) по сравнению с группой контроля (до операции=78,1, через 3 месяца после операции=68,4, $p=0,007$). Отмечено развитие самодисциплины и привитие навыков самоконтроля за показателями здоровья у пациентов из группы исследования (90% пациентов из группы контроля строго придерживались рекомендаций, отслеживали вышеописанные показатели и поддерживали связь с исследователем для контроля и коррекции терапии).

Выводы. Мобильные технологии в ведении пред- и послеоперационного периода коррекции клапанной патологии позволяют оптимизировать подготовку и результаты кардиохирургических вмешательств (улучшить качество жизни пациентов), предполагается экономическая выгода ввиду сокращения риска инвалидизации прооперированных пациентов, сокращения частоты визитов к кардиологу, доступности для жителей из удаленных населенных пунктов.

ЁШГА БОҒЛИҚ ҲОЛДА ЎСМИРЛАРДА АРТЕРИАЛ ГИПОТОНИАНИ АНИҚЛАНИШИ ВА УМУМИЙ АМАЛИЁТ ШИФОКОРИ ШАРОИТИДА ПРОФИЛАКТИКАСИ ХУСУСИЯТЛАРИ

МАХМУДОВ А.А., АРТИКОВА С.Г., МАМАСОЛИЕВ Н.С., ҚАЛАНДАРОВ Д.М.

Анджон давлат тиббиёт институти, Анджон. Ўзбекистон

Ишнинг мақсади – умумий амалиёт шифокори (УАШ) шароитида артериал гипотониянинг (АрГ) профилактикаси тизимини ўсмирларда такомиллаштиришнинг илмий асосларини ишлаб чиқишдан иборат бўлди.

Текширув материали ва усуллари. 1500 та 15–22 ёшли ўсмирларда махсус эпидемиологик

текширув ташкил этилиб ўрганилди. Эпидемиологик, клиник, функционал ва инструментал текширув усуллари қўлланилиб, уларда АрГга оид эпидемиологик вазият аниқланди, баҳоланди ва профилактик технология ишлаб чиқилди.

Натижалар. Ўсмирларда АрГ 18,6% даражада тарқалиш билан кузатилади. У ёшга боғлиқ