

ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ С НОРМАЛЬНЫМ И НАРУШЕННЫМ УГЛЕВОДНЫМ ОБМЕНОМ (Регистр острого коронарного синдрома г. Ферганы)

БАЙКУЗИЕВ У.К., МАХМУДОВ Н.И.

Ферганский филиал Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи, г. Фергана. Узбекистан

Цель работы. На основании данных регистра острого коронарного синдрома (ОКС) от ноября 2018 г. изучить объем проведенной тромболитической терапии (ТЛТ) у больных с нормальным и нарушенным углеводным обменом (УО), госпитализированных в блок интенсивной терапии г. Ферганы.

Материал и методы исследования. Анализировались данные 574 карт больных, включенных в 2017 году в регистр ОКС г. Ферганы. Все больные госпитализированы с ОКС в блок интенсивной терапии г. Ферганы. Изучаемые параметры включали ОКС, ТЛТ, нормальный и нарушенный УО, возраст, пол (мужчины (М), женщины (Ж)). Диагноз нарушенного УО ставился на основании рекомендаций ВОЗ от 1999 года.

Результаты. Из 574 проведен анализ 515 карт пациентов, госпитализированных в блок интенсивной терапии г. Ферганы с ОКС. 59 карт исключены из исследования ввиду не полного объема информации изложенного в протоколе обследования. Из 574 больных 117 имели указание на наличие в анамнезе сахарного диабета 2 типа (СД2). При поступлении в стационар с ОКС гипергликемия, на основании рекомендаций ВОЗ от 1999 г., выявлена у 102 пациентов. 70 пациентам (М – 51; Ж – 19) выполнена ТЛТ. Гипергликемия выявлена у 14 из 70

больных, из которых СД2 в анамнезе присутствовал у 4-х. Из 117 больных, имеющих в анамнезе СД2, ТЛТ выполнена 4 пациентам: 55–64 года – 2 (Ж), 75–89 лет – 2 (Ж), из них на догоспитальном этапе ТЛТ не проведена. В группе с нормальным УО ТЛТ проведена у 56 больных: 35–44 года – 5; 45–54 года – 19; 55–64 года – 21; 65–74 года – 5; 75–89 года – 6. Тромболитическая терапия не выполнена у 32 пациентов, из них по причинам поздней госпитализации – 13 человек; при наличии противопоказаний – 10 человек; другие причины – 9 человек. Проводя анализ 13 больных с поздней госпитализацией выяснилось, что 10 (М – 7, Ж – 3) человек не имели СД2 в анамнезе, а у 3 человек в анамнезе был СД2 (М – 3, Ж – 1).

Выводы. Таким образом, на основании данных регистра ОКС г. Ферганы тромболитическая терапия выполнена только 70 (68,6%) из 102 больных. У 32 (31,4%) больных были противопоказания, поздняя госпитализация или другие причины. Из 13 больных, которым ТЛТ не выполнена по причине поздней госпитализации, наличие СД2 в анамнезе отмечено у 3 (23%) человек. Утверждение, что больные СД2 с острым инфарктом миокарда имеют позднюю госпитализацию на сегодняшний день сомнительно, о чем свидетельствуют полученные данные.

ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ У БОЛЬНЫХ СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

БАЙКУЗИЕВ У.К., ТУЙЧИЕВ А.Х.

Ферганский филиал Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи, г. Фергана. Узбекистан

Цель работы. Провести анализ тромболитической терапии у больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (ОИМ) пожилого и старческого возраста по сравнению с более молодыми пациентами.

Материал и методы. Проведен анализ историй болезней пациентов с ОИМ и с тромболитической терапией, поступивших в отделение терапевтической реанимации в 2017 году. Анализировались основные клинико-анамнестические показатели. Результаты обработаны при

помощи статистического отчета и истории заболевания.

Результаты. В 2018 году в отделение терапевтической реанимации поступили 309 пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, которым проводилась тромболитическая терапия. Пациенты были разделены на 2 группы: 1 группа – больные 70 лет и старше (n=80), 2-я группа – больные до 70 лет (n=110). Пациенты с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST старшей возрастной группы (70 лет и стар-