Романенко В. А., Стахнович К. А.

ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ УЛУЧШЕНИЮ ПРОГНОЗА И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Новикова Р. А.
1-я кафедра внутренних болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Социальная направленность медицины и увеличение средней продолжительности жизни требуют более широкого внедрения мероприятий по повышению качества жизни пациентов с ишемической болезнью сердца: коронароангиографии с чрескожной ангиопластикой, тромболитической терапии, а также аортокоронарного шунтирования.

Цель: определить степень влияния выполненных корнароангиографии с чрескожной ангиопластикой, тромболитической терапии и аортокоронарного шунтирования на эффективность лечения, качество жизни пациентов с ишемической болезнью сердца и прогноз.

Задачи:

1 Сравнить качество жизни пациентов с выполненной чрескожной ангиопластикой, аортокоронарным шунтированием и тромболитической терапией.

2 Проанализировать факторы, влияющие на улучшение качества жизни пациентов с ишемической болезнью сердца.

Материалы и методы. Исследовано 180 пациентов с различными формами ишемической болезни сердца. Всем пациентам в период обострения была выполнена коронароангиография, после чего пациенты были разделены на 3 группы. 1 группа - без гемодинамически значимого поражения коронарных артерий – 63 человека, 2 и 3 группы – с поражением правой и левой коронарных артерий – 37 и 80 пациентов соответственно. Всем пациентам проводилась электрокардиография, эхокардиография, определялся липидный спектр крови, изучались факторы риска, анамнез. С помощью составленного опросника изучен показатель изменений качества жизни по 4-х бальной системе, обусловленных течением ишемической болезни сердца.

Результаты и их обсуждение. Оценка качества жизни пациентов свидетельствуют, что проведение чрескожной ангиопластики улучшает качество жизни пациентов, а также снижает потребность в нитратах на протяжении ближайших 5 и более лет. У пациентов с изолированно проведенной тромболитической терапией в анамнезе не всегда удавалось купировать боль и приходилось прибегать к чрескожной ангиопластике.

Выводы:

1 Наиболее рано проведенные коронароангиогафия с чрескожной ангиопластикой позволяют уменьшить изменения в миокарде, что, естественно, может улучшить течение заболевания и его прогноз.

2 В перспективе коронароангиография должна быть первоочередным исследованием у всех больных ишемической болезнью сердца.

Репозиторий БГМУ