

Аннаду Кумара

**АНАЛИЗ НАЗНАЧЕНИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИНГИБИТОРОВ
АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ВРАЧАМИ
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА Г. ГРОДНО**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Козловский В. И.

Кафедра фармакологии имени проф. М. В. Кораблёва

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) занимает важное место в структуре смертности пациентов, страдающих болезнями системы кровообращения. Результаты клинических исследований показали положительное влияние ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента (АПФ) на динамику течения ХСН и смертность пациентов. В связи с этим представлялось актуальным провести анализ назначений этих лекарственных средств врачами поликлинического звена.

Цель: оценить частоту и структуру назначений ингибиторов АПФ при ХСН врачами поликлинического звена г. Гродно.

Задачи:

1 Оценить частоту назначений врачами поликлинического звена г. Гродно пациентам, страдающим ХСН, ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента (АПФ).

2 Изучить частоту назначения отдельных представителей указанных групп при разных стадиях ХСН.

Материал и методы. Данные для исследования получены из амбулаторных карт 212 пациентов, из которых 41 пациент (19,3%), относились к стадии Н1 по классификации Стражеско-Василенко, 127 пациентов (59,9%) – к стадии Н2А, 30 пациентов (14,2%) – к стадии 2 Б, и 14 пациентов (6,7%) – к стадии 3.

Результаты и их обсуждение. Как показали результаты исследования, 149 пациентов (70,3%) получали ингибиторы АПФ, в том числе 33 пациента стадии Н1 (80,5%), 94 пациента стадии Н2А (74,0%), 19 пациентов стадии Н2А (63,3%), 3 пациента стадии Н3 (21,4%). Наиболее часто назначаемыми ингибиторами АПФ на всех стадиях ХСН были лизиноприл, который получали 51 пациент (24,1%) и эналаприл – 76 пациентов (35,8%). Полученные данные показали, что врачи поликлинического звена г. Гродно достаточно широко используют ингибиторы АПФ при ХСН, однако в большей степени при относительно ранних стадиях – Н1 и Н2А.

Выводы:

1 Ингибиторы АПФ широко назначаются врачами поликлинического звена г. Гродно при ХСН, однако на поздних стадиях (Н2Б и, в особенности, Н3) представители этой группы лекарственных средств используются реже.

2 Наиболее часто применяемыми при лечении разных стадий ХСН ингибиторами АПФ являются эналаприл и лизиноприл.