

Гребенщикова М.В.

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ВТОРИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ НА ФОНЕ ИБС В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук, проф. Доценко Э.А.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет

Актуальность. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одним из наиболее распространенных заболеваний в мире. Так, у 13% населения Республики Беларусь отмечается данное заболевание, от которого ежегодно умирает свыше 75 тысяч человек, что составляет 54% всех смертельных исходов. ИБС нередко приводит к возникновению инфаркта миокарда, требующего длительного стационарного лечения. Гипокинезия больного влечет за собой осложнения со стороны ЦНС, возникновение венозных тромбозов, а также приводит к развитию сопутствующих заболеваний со стороны дыхательной системы.

Цель: выявление закономерности возникновения вторичной пневмонии у пациентов с ИБС.

Материалы и методы. Истории болезней пациентов, находившихся на стационарном лечении в пульмонологическом отделении №2 УЗ «6-я городская клиническая больница» за период с 01.2013 по 12.2014 гг. Из 3000 пациентов, что находились на лечении за указанный промежуток времени, были отобраны те, у которых в качестве основного заболевания была ИБС, в качестве осложнения – вторичная пневмония. Их анализ и статистическая обработка проводились с помощью программы Excel.

Результаты и их обсуждение. Для анализа было выбрано 70 медицинских карт стационарных пациентов, из которых 44% (n=31) пациентов ИБС – мужчины, средний возраст – 67 лет. У 6% (n=2) мужчин был в анамнезе перенесенный инфаркт миокарда, 6% (n=2) страдают сахарным диабетом, преимущественно второго типа. Остальные 56% (n=39) – женщины, средний возраст – 71 год. У 15% (n=6) перенесенный инфаркт миокарда, 10% (n=4) страдают от сахарного диабета второго типа. Онкологические заболевания со стороны дыхательной системы выявлены у 1,4% (n=1), хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) у 4,2% (n=3). Наиболее распространенными препаратами при амбулаторном лечении были β -блокаторы (Бисопролол, Метопролол), статины (Аторвастатин, Симвастатин), а также препараты из группы нитратов (Нитроглицерин, Изосорбида мононитрат), муколитики (Амброксол).

Наиболее типичной локализацией вторичных пневмоний при ИБС (65%, n=45) – нижняя доля правого легкого со средней или средне-тяжелой степенями тяжести. Среднее пребывание пациентов в стационаре составило 14,5 дней.

Выводы. Из-за большого среднего срока пребывания пациентов в стационаре и состояния гипокинезии, целесообразно говорить об относительно трудном течении заболевания, а также о возможности инфицирования больных в стационаре.