

Клинико-диагностическое сопоставление, проблемные вопросы оказания специализированной помощи у пациентов с ТИА

Таранько Иван Юрьевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) - Януль Александр Николаевич, *Белорусский государственный медицинский университет, Минск,*

кандидат медицинских наук, Титкова Елена Васильевна, *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Своевременное выявление и оказание медицинской помощи пациентам с ТИА имеет решающее значение для осуществления профилактических мероприятий на основе оценки риска возникновения повторных ишемических церебральных событий. У 35% пациентов, перенесших ТИА, в течение последующих 5 лет развивается инсульт. Более 20% этих инсультов происходит в течение первого месяца после ТИА.

Цель исследования

Провести ретроспективный анализ историй болезней пациентов с ТИА. Выявить проблемные вопросы.

Материалы и методы

Клинико-anamnestические сведения, данные лабораторных, инструментальных исследований, осмотры врачей-специалистов (окулист, ЛОР-врач, кардиолог, ревматолог и др.) у военнослужащих срочной службы, службы по контракту, военнообязанных запаса с диагнозом ТИА и родственные синдромы G45, находившихся на лечении и обследовании в ГУ «432 ГВКМЦ ВС РБ» в 2013 – 2015гг. Шкала ABCD2 для прогнозирования риска развития инсульта у лиц, перенесших ТИА.

Результаты

Проведено пилотное исследование с изучением литературных данных по проблеме вторичной профилактики ТИА и других ОНМК и ретроспективным анализом 44 архивных историй болезни с вышеуказанной патологией, находившихся на лечении в ГУ «432 ГВКМЦ ВС РБ» В ходе проведенного исследования было установлено следующее: Соотношение женщин и мужчин составило 14 (31,8%) : 30 (68,2%). Средний возраст 44 пациентов с ТИА и подобными синдромами составил 47 лет. Среди них средний возраст женщин равен 38 лет, а мужчин – 53 года. Варианты направлений на госпитализацию пациентов распределились следующим образом: бригадой скорой медицинской помощи 38 случаев, медицинской ротой - 3, поликлиникой - 3. При ретроспективном анализе 44 архивных историй болезней пациентов, поступивших с ТИА, диагноз не подтвердился у

22 (50%), а у 10 (23%) пациентов, поступивших с иной патологией, было подтверждено ТИА. Вместе с тем, изучение анамнеза показало, что у 15 (34%) пациентов госпитализированных с диагнозом ТИА были выявлены корректируемые репрезентативные факторы риска ОНМК (АГ, СД), свидетельствующие о необходимости их коррекции с целью вторичной профилактики ОНМК.

Выводы

1. Выявлены проблемы первичной диагностики ТИА. 2. Не в полной мере в эпикризах историй болезней пациентов с ТИА отражены медицинские рекомендации, необходимые для адекватного воздействия на факторы риска ОНМК. 3. Вторичную профилактику ТИА необходимо осуществляться на амбулаторном этапе (в условиях медицинских рот и медицинских центров).