

## **Тактика ведения пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС)**

*Авкопашвили Мария Дмитриевна, Юсевич Виолетта Викторовна*

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Василевский*

*Владимир Петрович, Белорусский государственный медицинский университет, Гродно*

### **Введение**

Острый коронарный синдром (ОКС) является одним из вариантов течения ишемической болезни сердца, который характеризуется внезапностью развития, непредсказуемым течением, динамичностью состояния, высокой летальностью. Более того, данный синдром объединяет достаточно разнородную группу больных с точки зрения тяжести поражения коронарного русла, состояния сократительной способности левого желудочка, риска хирургического вмешательства, сопутствующей патологии, возраста и т.д. На современном этапе развития медицины главная роль в лечении ОКС отводится скорейшему восстановлению коронарного кровотока. Одним из современных и наиболее эффективных методов реперфузии являются чрескожные коронарные вмешательства (ЧКВ). Обеспечить высокое качество медицинской помощи больным ОКС и, в частности, целесообразное и своевременное выполнение ЧКВ возможно при наличии четко поставленных целей лечения и при соблюдении требований клинических рекомендаций.

### **Цель исследования**

Оценка соотношения и частоты применения хирургических и консервативных методов в лечении пациентов с ОКС.

### **Материалы и методы**

На базе УЗ «ГОККЦ» г. Гродно проанализированы случаи лечения 114 пациентов, поступивших в экстренном порядке по поводу острого коронарного синдрома за период с августа 2017 по декабрь 2017 г.

### **Результаты**

Из 114 госпитализированных пациентов мужчины составили 77 %, женщины – 23%; городские жители – 49%, сельские жители – 51%. Возрастной диапазон - 40 -70 лет и более (средний возраст составил 67 лет). Из всех взятых пациентов тромболитическая терапия (ТЛТ) была проведена у 39%, электрокардиостимуляция (ЭКС) – 3% случаев (все мужчины), ЧКВ примерно в 73% случаев, 6 % - экстренное аортокоронарное шунтирование, 21% пациентов вели консервативно.

### **Выводы**

1. ТЛТ, несмотря на широкое распространение, сравнительную методическую простоту и длительный период клинического применения имеет ограничения из-за высокой частоты развития осложнений и была проведена в 39% случаев, что говорит о том, что в настоящий момент методом выбора лечения пациентов с ОКС является стентирование коронарных артерий. 2. На основании проведенного исследования можно сделать следующее заключение: у мужчин ОКС встречается в среднем в 3 раза чаще, чем у женщин, причем мужчины чаще всего им болеют в возрасте 51-60 лет, а женщины - 61-70 лет.