

Ласкина О.В.<sup>1</sup>, Митьковская Н.П.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

<sup>2</sup> Республиканский научно-практический центр «Кардиология», Минск, Беларусь

Laskina O.<sup>1</sup>, Mitkovskaya N.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

<sup>2</sup> Republican Scientific and Practical Centre "Cardiology", Minsk, Belarus

## **ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ АУТОГЕМОМАГНИТОТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ**

### **Extracorporeal Autohemomagnetotherapy in Complex Treatment of Patients with Unstable Angina Pectoris**

**Введение.** К числу физиотерапевтических методов, положительно зарекомендовавших себя при лечении нестабильной стенокардии (НС), относится метод экстракорпоральной аутогемомангнитотерапии (ЭАГМТ).

**Цель.** Изучить эффективность применения в комплексной терапии пациентов с НС экстракорпоральной аутогемомангнитотерапии.

**Материалы и методы.** В исследование включено 70 пациентов с НС, которые были разделены на 2 группы – основную составили 40 пациентов, группу сравнения – 30. Пациенты обеих групп были сопоставимы по полу, возрасту, не имели коморбидной патологии и получали медикаментозную терапию (аспирин, клопидогрел, низкомолекулярные гепарины, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, бета-адреноблокаторы, статины). Пациентам основной группы была проведена ЭАГМТ аппаратом NEMOSPOK ежедневно по одной процедуре в течение 5 дней.

Оценивались коагулограмма, липидограмма, показатели перекисного окисления липидов (малоновый альдегид), показатели эхокардиографии (ЭхоКГ) до и после проведения ЭАГМТ.

**Результаты.** Положительный эффект на систему гемостаза после проведения ЭАГМТ проявился в удлинении активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ) от  $29,9 \pm 1,5$  с до  $38,6 \pm 2,4$  с ( $p < 0,05$ ) и увеличении тромбинового времени (ТВ)  $15,3 \pm 0,6$  с до  $23,4 \pm 0,8$  с ( $p < 0,05$ ). В группе ЭАГМТ наблюдалось снижение концентрации уровня липопротеидов очень низкой плотности с  $1,12 \pm 0,34$  ммоль/л до  $0,48 \pm 0,36$  ммоль/л ( $p < 0,05$ ). У пациентов в группе сравнения достоверных изменений в показателях АЧТВ, ТВ, липидограммы выявлено не было.

У пациентов основной группы установлено уменьшение уровня малонового альдегида с  $48,5 \pm 2,4$  нмоль/мл до ЭАГМТ и  $35,6 \pm 2,0$  нмоль/мл после ( $p < 0,05$ ), в группе сравнения уровень на 2-е сутки после госпитализации составил  $42,3 \pm 2,4$  нмоль/мл, на 8-е сутки –  $41,5 \pm 1,9$  нмоль/мл ( $p > 0,05$ ).

По данным ЭхоКГ в основной группе фракция выброса составила  $57,5 \pm 3,2\%$ , после проведения ЭАГМТ –  $70,3 \pm 2,1\%$  ( $p < 0,05$ ). В группе сравнения на 2-й день от момента госпитализации величина фракции выброса составила  $58,4 \pm 2,2\%$ , на 8-й день –  $60,5 \pm 1,6\%$  ( $p > 0,05$ ).

**Выводы.** Внедрение ЭАГМТ в комплексное лечение пациентов с НС приводит к положительному влиянию на систему гемостаза, нормализует показатели АЧТВ, что снижает риск тромбообразования, приводит к снижению уровня липопротеинов очень низкой плотности и уменьшению показателей малонового альдегида. При применении ЭАГМТ отмечалось увеличение фракции выброса левого желудочка.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО - ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

# КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2021, том 13, № 4. Приложение

## Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2021 Volume 13 Number 4 Supplement



Фрагмент картины «Велосипедная прогулка» (1965).  
Виктор Цветков

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ  
II СЪЕЗДА ЕВРАЗИЙСКОЙ АРИТМОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ  
И VIII СЪЕЗДА КАРДИОЛОГОВ, КАРДИОХИРУРГОВ  
И РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ХИРУРГОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**Минск, 16-17 сентября 2021 года**

ISSN 2072-912X (print)  
ISSN 2414-2131 (online)

 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ  
ИЗДАНИЯ