

ID: 2014-05-213-T-3532

Тезис

Ишутина И.Н.

**Фармакоэпидемиологический анализ лечения инфаркта мозга на фоне фибрилляции предсердий в остром периоде***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра фармакологии**Научный руководитель: асс. Михеева Н.В.*

**Актуальность.** Лечение больных инфарктом мозга (ИГМ) на фоне фибрилляции предсердий (ФП) является актуальной проблемой клинической неврологии, кардиологии и фармакологии, поскольку цереброваскулярные заболевания занимают ведущее место в структуре заболеваемости и смертности, и являются причиной больших социально-экономических потерь в обществе, как в России, так и во всем мире [WHO, 2010; Бокерия Л.А., 2012].

**Цель работы:** анализ сложившейся практики лекарственной терапии ИГМ на фоне ФП в неврологических отделениях стационаров г. Саратова в 2009–2011 гг. и ее соответствие современным рекомендациям.

**Материал и методы.** Проведено ретроспективное сплошное фармакоэпидемиологическое исследование. Анализировались истории болезни пациентов с диагнозом: «Инфаркт мозга, осложненный ФП», с верифицированным на основании нейровизуализации (КТ, МРТ) ИГМ и зафиксированной на ЭКГ ФП, экстренно госпитализированных в неврологические отделения стационаров г. Саратова с 01.01.2009 по 31.12. 2011 гг..

**Результаты.** Для анализа были отобраны 129 историй болезни. При поступлении одному больному с ИГМ на фоне ФП было назначено  $8,08 \pm 2,59$  ЛС (из них с доказанной эффективностью  $A 2,74 \pm 1,35$ ). В ходе стационарного лечения количество ЛС, которые получал один больной, уменьшилось до  $5,57 \pm 1,99$  (из них с доказанной эффективностью -  $3,71 \pm 1,68$ ).

**Выводы.** В 96,1% случаев больные с высоким риском по CHADS 2 не получали пероральные антикоагулянты; вместо варфарина 69,8% пациентам в стационаре назначались антиагреганты. Частота назначения ЛС с недоказанной эффективностью – ноотропов и ЛС с метаболическим и вазоактивным действием составила 96%.

Таким образом, терапия больных при ИГМ на фоне ФП в стационаре не в полной мере соответствует современным рекомендациям по лечению данной патологии.

**Ключевые слова:** фармакоэпидемиологический анализ лечения инфаркта мозга